Health Status of New Brunswickers

Second Report 1991

New Brunswick

Health and
Community Services

Garfield
Oct 2/2004

105-02995/

HEALTH STATUS OF NEW BRUNSWICKERS

SECOND REPORT

- 1991 -

Department of Health and Community Services

Department of Health and Community Services
Health Status of New Brunswickers

Table of Contents

		Page
LIST OF TABLES		v
LIST OF FIGURES		ix
ACKNOWLEGEMENTS		x
EXECUTIVE SUMMARY		1
SECTION I	INTRODUCTION	5
SECTION II	POPULATION STRUCTURE	9
	1. New Brunswick 2. Health Regions 3. North and South	
SECTION III	POPULATION STATISTICS	21
	1. Natural Rate of Increase 2. Infant Mortality Rate 3. Age-Specific Fertility Rate 4. Livebirths <2500 grams 5. Life Expectancy 6. Potential Years of Life Lost	
SECTION IV	MORTALITY IN THE POPULATION	35
	1. General Mortality Data 2. Leading Causes of Death (i) Diseases of the circulatory system (ii) Neoplasms (iii) Diseases of the respiratory system (iv) External causes of injury and poisoning	
SECTION V	MORBIDITY IN THE POPULATION	73
	1. Communicable Diseases 2. Hospital Utilization 3. Other Data (i) Congenital anomalies (ii) Child health (iii) Dental health (iv) Reproductive health (v) Nutrition	

Table of Contents (cont'd)

Page

4. Lifestyle Issues
   (i) Alcohol and drug abuse
   (ii) Smoking
   (iii) Physical activity
   (iv) High blood pressure & elevated blood cholesterol
   (v) Overweight
   (vi) Awareness of risk factors for chronic diseases/conditions
   (vii) Health education

APPENDIX A - Map of 7 Health Regions, New Brunswick 155

GLOSSARY 158

REFERENCES 159

List of Tables

No.		Page
1.	Natural rate of increase per 1,000 population in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1987-1988.	23
2.	Number of livebirths, infant deaths and infant mortality rate per 1,000 livebirths in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1987-1988.	25
3.	Age-specific fertility rate per 1,000 females in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1987-1988.	27
4.	Number and percentage of livebirths <2500 grams in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1987-1988.	29
5.	Life expectancy (years) at birth by sex, Canada and provinces, 1980-1982 and 1985-1987.	31
6.	Life expectancy (years) by age and sex, New Brunswick and Canada, 1985-1987.	31
7a-b	PYLL per 100,000 population by leading causes of death, males and females under age 75, Canada and provinces, 1984-1988.	33
8.	Total number of deaths from seventeen major diseases classifications (ICD-9 Code) in north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.	37
9a-c	Number of male deaths by leading causes, by selected age groups, New Brunswick, 1986-1988.	41
10a-c	Number of female deaths by leading causes, by selected age groups, New Brunswick, 1986-1988.	43
11.	Crude mortality rate per 10,000 population and proportional mortality ratio by selected diagnostic classes for males in north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.	46
12.	Crude mortality rate per 10,000 population and proportional mortality ratio by selected diagnostic classes for females in north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.	47
13.	Age-standardized mortality rate per 10,000 population for deaths due to ischaemic heart disease, by sex and age group, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.	51
14.	Age-standardized mortality rate per 10,000 population for deaths due to cerebrovascular disease, by sex and age group, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.	53
15.	Age-standardized mortality rate per 10,000 population for deaths due to malignant neoplasms of trachea, bronchus and lung, by sex and age group, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.	57

No.		Page
16.	Age-standardized mortality rate per 10,000 population for female deaths due to malignant neoplasm of breast, by age group, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.	59
17a-c	Age-specific mortality rate per 10,000 population for chronic obstructive pulmonary disease, by sex, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.	63
18a-c	Age-specific mortality rate per 10,000 population for motor vehicle traffic accidents, by sex, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.	69
19.	Reported cases of measles, rubella, pertussis and mumps and crude rate per 1,000 population, New Brunswick, 1987-1988.	76
20.	Number of Grade 1 students immunized and immunization rate in 7 health regions, New Brunswick, 1987-1988.	82
21.	Number of new cases of AIDS reported, by sex and status, New Brunswick, 1987-1988.	87
22.	Number of new cases of HIV+ reported, by sex, in 7 health regions, New Brunswick, 1987-1988.	88
23.	Number of new cases of tuberculosis reported, by type of case, by age group, New Brunswick, 1987-1988.	90
24.	Number of new cases of tuberculosis reported, by type of case, in 7 health regions, New Brunswick, 1987-1988.	91
25.	Number of hospital care days and hospital care days per 100,000 population, New Brunswick and Canada, 1986-1988.	93
26.	Estimated expense per patient-day in public hospitals, New Brunswick and Canada, 1986-1988.	93
27.	Hospital utilization for major disease classifications, by sex, according to total hospital care days and hospital care days per 1,000 population, New Brunswick, 1985-1988.	95
28.	Hospital utilization for major disease classifications, by sex, according to the total number of separations and separations per 1,000 population, New Brunswick, 1985-1988.	97
29a-c	Hospital utilization for selected diagnoses, by sex, according to hospital care days per 1,000 population, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1985-1988.	103
30a-c	Hospital utilization for selected diagnoses, by sex, according to separations per 1,000 population, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1985-1988.	106

No.		Page
31.	Hospital utilization for all congenital anomalies, by sex, according to hospital care days per 100,000 population and separations per 100,000 population, New Brunswick and Canada, 1985-1988.	110
32.	Number of separations and separations per 100,000 population for diagnoses of congenital anomalies, by sex, New Brunswick and Canada, 1985-1988.	111
33.	Number of referred health problems identified in the School Health Program, Grades 1-12, in 7 health regions and province of New Brunswick, 1987-1988.	113
34.	Number of referred health problems identified at Well-Child Clinics in 0-18 months age group, in 7 health regions and province of New Brunswick, 1987-1988.	114
35.	Number of referred health problems identified at Preschool Clinics in 5 and 6 year olds, in 7 health regions and province of New Brunswick, 1987-1988.	115
36.	Participation rate of elementary school children in Fluoride Mouthrinse Program, Grades I-VI and special classes, New Brunswick, 1987-1988.	117
37.	Number of births and birth rate per 1,000 population, by age group and single status for 20-24 age group, New Brunswick, 1987-1988.	119
38.	Student participation in school food programs, New Brunswick, 1981-1982 and 1989-1990.	121
39.	School food programs, New Brunswick, 1981-1982 and 1989-1990.	122
40.	Food items available in school canteens, New Brunswick, 1981-1982 and 1989-1990.	122
41.	Percent distribution of alcohol consumption by age and sex, New Brunswick, 1988.	125
42.	Average annual consumption of alcoholic beverages (in litres) per adult 15 years and over, New Brunswick and Canada, 1987-1988.	127
43.	Estimated prevalence (per 100,000 population) of alcoholism and percent change, by sex, New Brunswick, 1974 and 1984.	127
44.	Estimated economic costs of alcohol abuse in New Brunswick, 1988.	129
45.	Reported use of substance/drug among students Grades 7-12, New Brunswick, 1989.	131
46.	Prevalence of regular cigarette smoking by age group and sex, New Brunswick, 1988.	133
47.	Percent distribution of number of cigarettes smoked per day among regular cigarette smokers, by age group and sex, New Brunswick, 1988.	133
48.	Percentage of individuals engaging in physical activity, by age group and sex, New Brunswick, 1988.	135
49.	Prevalence of high blood pressure, by age group and sex, New Brunswick, 1988.	137

No.		Page
50.	Percent distribution of individuals by total plasma cholesterol levels, by age group and sex, New Brunswick, 1988.	138
51.	Percent distribution of individuals with 0, 1, 2, or 3 major risk factors for heart disease, by age group and sex, New Brunswick, 1988.	140
52.	Percent distribution of body mass index by age group and sex, New Brunswick, 1988.	142
53.	Percent awareness of causes of heart disease, all age and sex groups combined, New Brunswick, 1988.	144
54.	Factors believed to cause cancer, Town of Newcastle, 1989.	146
55.	Main sources of information about sex identified by youths, Grades 7, 9 and 11, New Brunswick and Canada, 1988.	148
56.	Main sources of information about AIDS identified by youths, Grades 7,9 and 11, New Brunswick and Canada, 1988.	149
57.	Main sources of information about sex, current and preferred, identified by High School students in the Acadian Peninsula, 1989.	151
58.	Main sources of information about physical health, current and preferred, identified by High School students in the Acadian Peninsula, 1989.	151
59.	Level of knowledge about various health topics indicated by High School students in the Acadien Peninsula, 1989.	153
60.	Degree of interest on various health topics indicated by High School students in the Acadian Peninsula, 1989.	153

List of Figures

No.		Page
1.	Population distribution by age and sex, New Brunswick, 1986.	11
2.	Population distribution by age and sex, Health Region 1, 1986.	11
3.	Population distribution by age and sex, Health Region 2, 1986.	13
4.	Population distribution by age and sex, Health Region 3, 1986.	13
5.	Population distribution by age and sex, Health Region 4, 1986.	15
6.	Population distribution by age and sex, Health Region 5, 1986.	15
7.	Population distribution by age and sex, Health Region 6, 1986.	17
8.	Population distribution by age and sex, Health Region 7, 1986.	17
9.	Population distribution by age and sex, North Health Regions, 1986.	19
10.	Population distribution by age and sex, South Health Regions, 1986.	19
11.	Percentage of deaths by leading causes, males and females, New Brunswick, 1986-1988.	39
12.	Percentage of total deaths due to diseases of the circulatory system by leading causes, males and females, New Brunswick, 1986-1988.	49
13.	Percentage of total deaths due to neoplasms by leading sites, males and females, New Brunswick, 1986-1988.	55
14.	Percentage of total deaths due to diseases of the respiratory system by leading causes, males and females, New Brunswick, 1986-1988.	61
15.	Percentage of total deaths due to external causes of injury and poisoning by leading causes, males and females, New Brunswick, 1986-1988.	67
16.	Reported cases of measles by age group and sex, New Brunswick, 1987-1988.	77
17.	Reported cases of mumps by age group and sex, New Brunswick, 1987-1988.	78
18.	Reported cases of pertussis by age group and sex, New Brunswick, 1987-1988.	79
19.	Reported cases of rubella by age group and sex, New Brunswick, 1987-1988.	80
20.	Reported cases of gonococcal infections by age group and sex, New Brunswick, 1987-1988.	84
21.	Reported cases of chlamydial infections by age group and sex, New Brunswick, 1987-1988.	85

ACKNOWLEDGEMENTS

We wish to acknowledge contributions from the following sources in the preparation of this report:

N.B. Statistical Agency

Alcoholism and Drug Dependency Commission of New Brunswick

Statistics Canada

Laboratory Centre for Disease Control, Ottawa

Departmental Staff:

Medical Consultant and Support Unit

Public Health Regions

Community and Environmental Health Unit

Health Promotion and Disease Prevention Unit

Institutional Services

Dr. B. Christofer Balram
Director, Health Promotion and Disease Prevention/
Provincial Epidemiologist,
Public Health and Medical Services Division,
New Brunswick Department of Health and Community Services

EXECUTIVE SUMMARY

This second report of the **HEALTH STATUS OF NEW BRUNSWICKERS** provides a profile of the health status of the population, including information on selected health indicators and updates of the baseline information which was presented in the first report.

In order to maintain consistency and continuity of data between this and subsequent reports, the maximum time period covered in this report is up to 1988, since hospital utilization data usually have a lag period of about two years. The only exception is Health Studies which covers the latest year that such information is available. Other reports will cover information over a five year period. The third Provincial Health Status report will be due in the fall of 1995. The data presented below covers various aspects of health status under the following headings and time periods:

Population Structure	- New Brunswick, 1986 Census data.
Population Statistics	- Selected population rates, New Brunswick and Canada, 1984-1988.
Mortality in the Population	- Vital Statistics data, 1986-1988.
Morbidity in the Population	- Communicable Diseases in New Brunswick, 1987-1988.
	Hospital utilization data, 1985-1988.
	Public Health program statistics, 1987-1988.
	Health studies, 1988-1990.

The data are in most instances presented for the province, North versus South and for the seven health regions.

In the New Brunswick population:

. The natural rate of increase for the province and Health Regions I, II and III in 1987-1988 showed a decrease compared to the period 1984-1986. There were fluctuations in rates among the other health regions during the two year period.

- Infant mortality rates for the province continued to decrease in 1987-1988, as was the case in the 1980-1986 period. However, there were no consistencies in rates among health regions.

- Age-specific fertility rates for the province in 1987-1988 were highest in the 25-29 age group, followed by the 20-24 and 30-34 age groups, as was noted in the 1980-1986 period. The rates continued to decrease in the 15-19 and 20-24 age groups in 1987-1988, but increased in the 30-34 age group.

- Percentages of livebirths <2500 grams in 1987 and 1988 were similar to the previous seven years as presented in the first report.

- Life expectancy at birth increased by 2% for males and 1% for females between 1980-1982 to 1985-1987.

- The leading causes of the most potential years of life lost (PYLL) for the 1984-1988 period remained the same as those identified in the first report. For females they were: coronary heart disease, congenital anomalies, breast cancer and car accidents. The leading causes for males were: coronary heart disease, car accidents, suicide and lung cancer.

The leading causes of death in New Brunswick in the 1986-1988 period continued to be diseases of the circulatory system, cancer, diseases of the respiratory system and external causes of injury and poisoning:

- Approximately 44% of all deaths were due to diseases of the circulatory system, followed by cancer which accounted for approximately 26% of all deaths.

- Among males, ischaemic heart disease (IHD) accounted for the largest proportion of all deaths, followed by cancer of the trachea, bronchus and lung, cerebrosvascular disease (CVD) and chronic obstructive pulmonary disease (COPD).

- The proportion of male deaths due to IHD, COPD and CVD was higher in the South compared to the North for 2 of the 3 years under consideration, but higher in the North than the South for cancers of the trachea, bronchus and lung for 2 of the 3 years.

- Among females, IHD, CVD and cancer of the breast accounted for the largest proportion of all deaths during the 3 year period.

- Among females, the proportion of deaths due to IHD was higher in the South compared to the North 2 of the 3 years under consideration and higher in all three years in the South for CVD and cancer of the breast. In 1981-1985, deaths due to IHD were higher in the South 4 of 5 years and higher every year in the South for CVD and cancer of the breast.

A review of the leading causes of death in the period 1986-1988 shows that the specific causes were similar to those of the preceding 5 years, 1980-1985:

- For males and females, IHD and CVD accounted for approximately 75% of all deaths due to diseases of the circulatory system.
- Among male deaths, the leading cancer sites continued to be trachea, bronchus and lung, followed by prostate, colon, stomach and pancreas.
- Among female deaths, the leading cancer sites continued to be breast, followed by trachea, bronchus and lung, colon, pancreas and stomach.
- COPD, pneumonia and influenza accounted for over 85% of all male and female deaths due to diseases of the respiratory system.
- The age-specific mortality rates for COPD continued to be highest in the 65+ age group for both sexes.
- Motor vehicle traffic accidents (MVTA) accounted for the greater percentage of deaths due to external causes of injury and poisoning in both sexes.
- The percentage of deaths due to MVTA continued to be higher for males in the younger age groups, 15-19 and 20-24.

The morbidity data in this report were obtained from communicable disease reports, public health program statistics, hospital utilization data and health study reports:

- The leading causes of hospitalization during the 1986-1988 period were diseases of the circulatory, respiratory and digestive systems. More males than females were hospitalized for IHD, COPD and cancer. More females than males were hospitalized for mental disorders and diseases of the digestive system.
- In 1985-1988, the hospital care days per 1,000 population and separations per 1,000 population for selected diseases showed the same pattern as reported in 1984-1985. IHD, CVD and cancer for males and IHD and CVD for females accounted for more hospital care days per 1,000 population in the South than the North.

- Diseases of the respiratory and digestive systems accounted for more hospital care days per 1,000 population in the North than the South during 1985-1988, for both males and females. Hospital care days per 1,000 population for mental disorders were higher in the South for males for all three years and higher in the North for females for two of the three years.

- The leading sexually transmitted disease reported during 1987-1988 was chlamydia, followed by gonorrhea, genital herpes and syphilis.

- Salmonellosis and campylobacteriosis were the leading enteric diseases reported during the same two year period.

- The immunization rate for Grade I students entering the 1987-1988 school year was 98%.

- Several health studies were undertaken in the province during the period 1988-1990. They add to the information base on the distribution of risk factors and prevalence of unhealthy lifestyle habits. These studies included the New Brunswick Heart Health Survey, the Town of Newcastle Health Study, Foods Available in N.B. Schools, Health Needs of High School Students in the Acadian Peninsula and the Canada Youth and AIDS Study.

The conditions that are responsible for the greatest number of deaths, illnesses and disability among New Brunswickers are chronic in nature. They are linked to controllable risk factors such as poor diet, infrequent exercise, the use of tobacco and other drugs and the abuse of alcohol.

It is estimated that by controlling fewer than 10 risk factors associated with these conditions, it would be possible to prevent 40 to 70 percent of all premature deaths, one third of all cases of acute disability and two thirds of all cases of chronic disability. In contrast, technologically oriented medical treatment currently promises to reduce premature morbidity and mortality by no more than 10 to 15 percent.

In order to improve the health status of New Brunswickers, one of the first steps would be to increase awareness of factors that contribute to the development of these conditions and how to reduce or control them. Other proactive strategies should be put in place to complement and facilitate the promotion of healthy behaviour and practices.

SECTION I. INTRODUCTION

SECTION I. INTRODUCTION

The purpose of the second report of the **HEALTH STATUS OF NEW BRUNSWICKERS** is:

1. to provide a profile of the health status of the New Brunswick population, and

2. to provide information to assist in program planning, monitoring and evaluation, as well as policy development.

This report includes information on selected health indicators and updates of those areas presented in the first report:

- Mortality data were derived from Vital Statistics, covering the period 1986-1988;

- Morbidity data were derived from various sources, e.g. hospital utilization data for the period 1985-1988, Communicable Diseases in New Brunswick for the period 1987-1988 and Public Health program statistics for the period 1987-1988.

- In addition, provincial health studies conducted during 1988-1990 provide relevant data on lifestyle habits in the New Brunswick population, e.g. the New Brunswick Heart Health Survey, 1988 and the Newcastle Health Study, 1989.

In New Brunswick, as in Canada as a whole, non-communicable diseases were the leading causes of mortality and morbidity. By directing resources to programs designed to improve lifestyle behaviours in the population, a significant impact on the health status of the population can be achieved over time.

The data in this report are in most instances presented for the province, North and South, and for the seven health regions (**Appendix A**).

The 1986 New Brunswick census population data have been used throughout the report and selected population statistics are presented to 1988.

SECTION II. POPULATION STRUCTURE

SECTION II. POPULATION STRUCTURE

1. New Brunswick

Highlights (Figure 1)

- Total population (1986 census): 709,440
- Males: 350,765
- Females: 358,675
- Sex ratio: Number of males per 100 females = 98
- Three largest age groups, both sexes: 20-24(9.1%), 25-29(8.8%), and 15-19(8.6%)
- Adults, 15-64 years = 66% of population
- Elderly, 65+ years = 11% of population
- Children, 0-14 years = 23% of population

2. Health Regions

Health Region I

Highlights (Figure 2)

- Total population (1986 census): 167,295
- Males: 82,495
- Females: 84,805
- Sex ratio: Number of males per 100 females = 97
- Three largest age groups, both sexes: 20-24(8.7%), 30-34(8.5%), and 25-29(8.3%)
- Adults, 15-64 years = 67% of population
- Elderly, 65+ years = 12% of population
- Children, 0-14 years = 21% of population

FIGURE 1. POPULATION DISTRIBUTION, 1986 BY AGE AND SEX, NEW BRUNSWICK

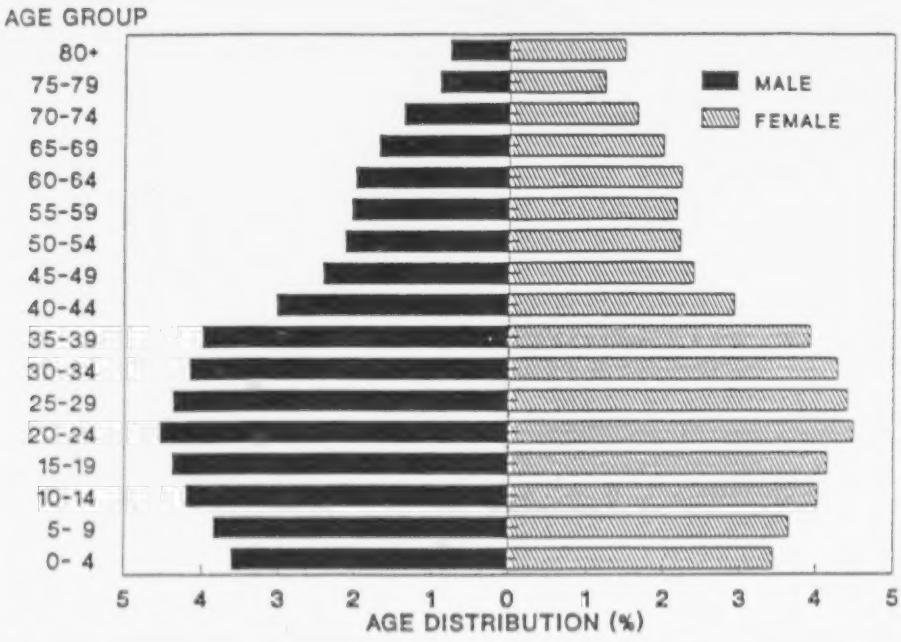
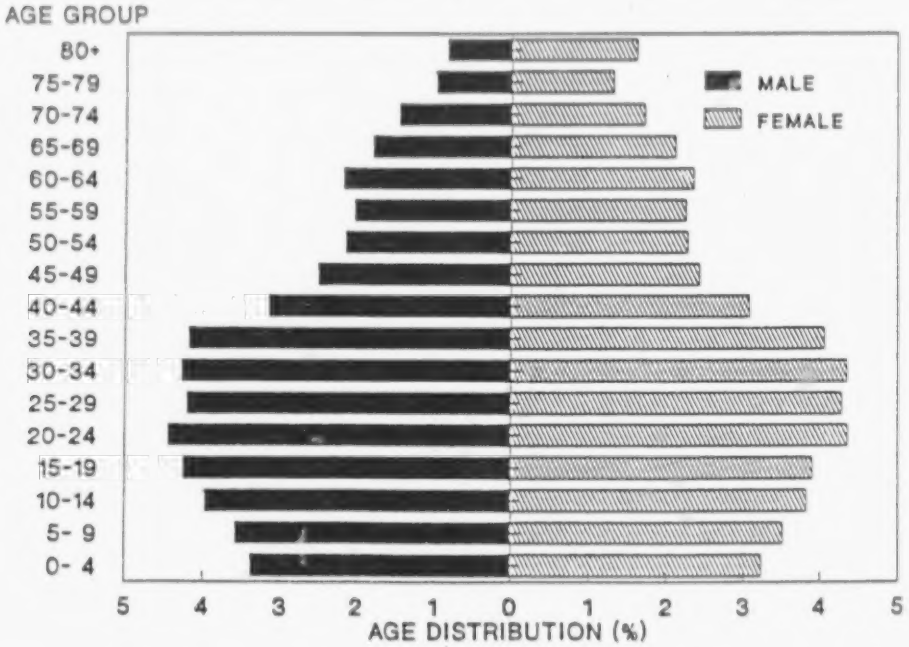


FIGURE 2. POPULATION DISTRIBUTION, 1986 BY AGE AND SEX, HEALTH REGION 1



Population Structure (cont'd)

Health Region II

Highlights (Figure 3)

- Total population (1986 census): 168,190
- Males: 81,535
- Females: 86,650
- Sex ratio: Number of males per 100 females = 94
- Three largest age groups, both sexes: 20-24(8.7%), 25-29(8.5%) and 15-19(8.2%)
- Adults, 15-64 years = 65% of population
- Elderly, 65+ years = 12% of population
- Children, 0-14 years = 23% of population

Health Region III

Highlights (Figure 4)

- Total population (1986 census): 150,085
- Males: 74,805
- Females: 75,265
- Sex ratio: Number of males per 100 females = 99
- Three largest age groups, both sexes: 20-24(9.4%), 25-29(8.9%), 15-19 and also 30-34(8.3%)
- Adults, 15-64 years = 67% of population
- Elderly, 65+ years = 11% of population
- Children, 0-14 years = 22% of population

FIGURE 3. POPULATION DISTRIBUTION, 1986 BY AGE AND SEX, HEALTH REGION 2

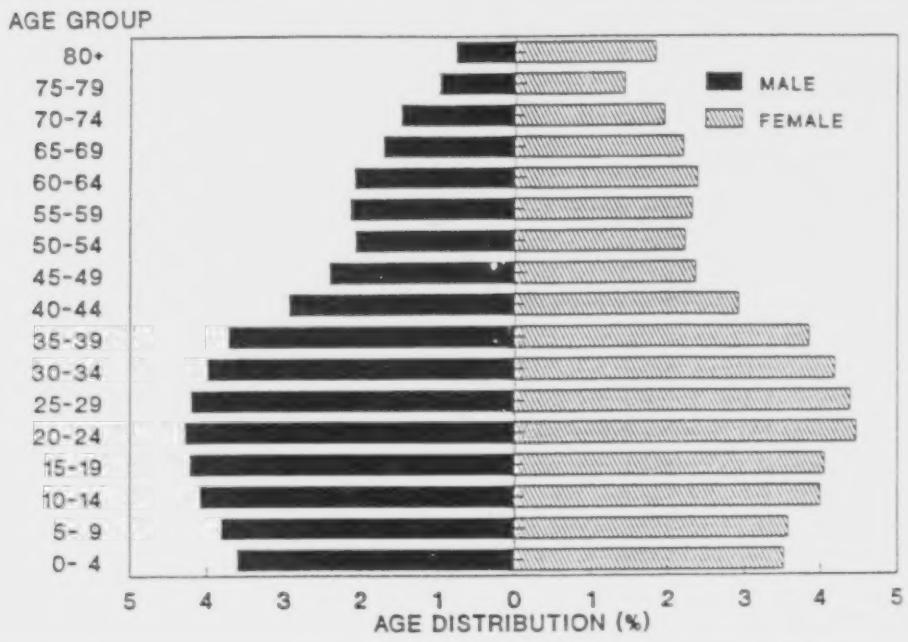
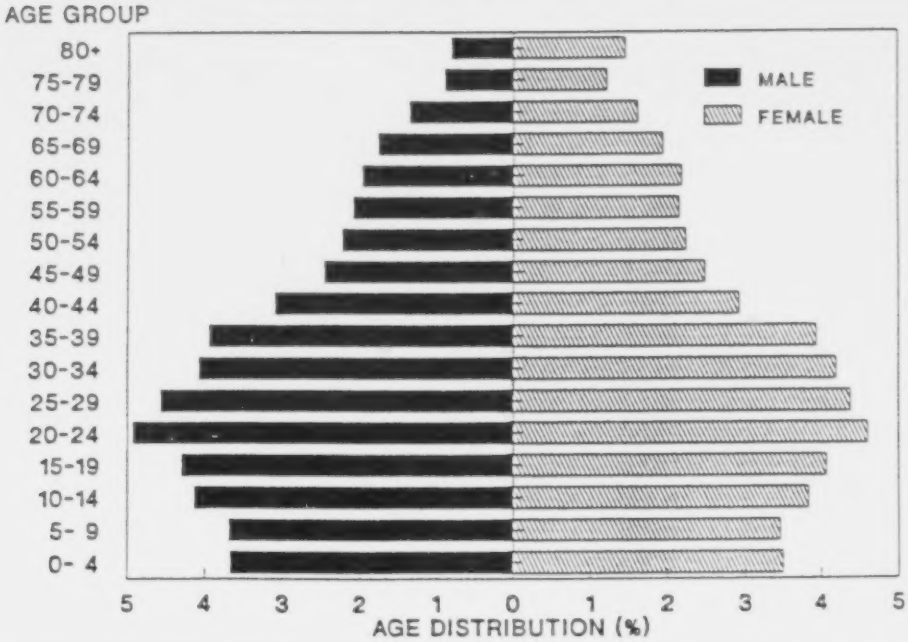


FIGURE 4. POPULATION DISTRIBUTION, 1986 BY AGE AND SEX, HEALTH REGION 3



Population Structure (cont'd)

Health Region IV

Highlights (**Figure 5**)

- Total population (1986 census): 53,210
- Males: 26,310
- Females: 26,895
- Sex ratio: Number of males per 100 females = 98
- Three largest age groups, both sexes: 25-29(9.6%), 30-34(8.9%) and 20-24(8.8%)
- Adults, 15-64 years = 66% of population
- Elderly, 65+ years = 10% of population
- Children, 0-14 years = 24% of population

Health Region V

Highlights (**Figure 6**)

- Total population (1986 census): 33,845
- Males: 16,710
- Females: 17,135
- Sex ratio: Number of males per 100 females = 98
- Three largest age groups, both sexes: 20-24(9.1%), 25-29(8.9%) and 15-19(8.7%)
- Adults, 15-64 years = 67% of population
- Elderly, 65+ years = 11% of population
- Children, 0-14 years = 22% of population

FIGURE 5. POPULATION DISTRIBUTION, 1986 BY AGE AND SEX, HEALTH REGION 4

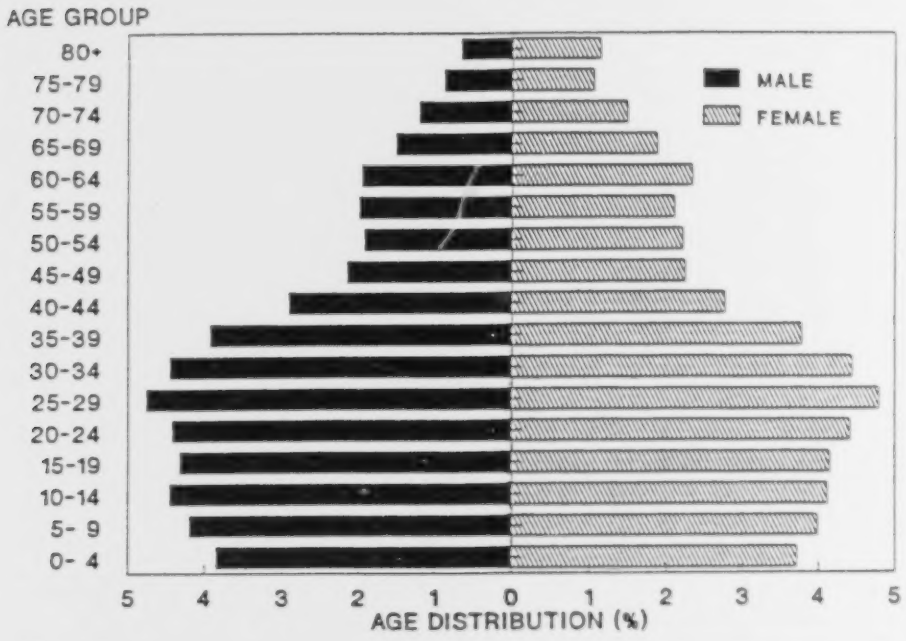
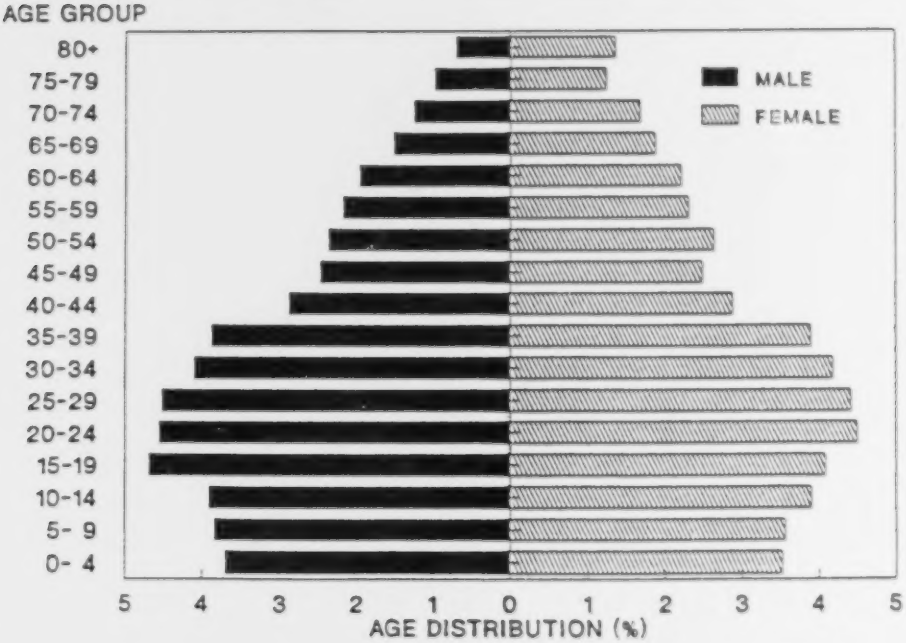


FIGURE 6. POPULATION DISTRIBUTION, 1986 BY AGE AND SEX, HEALTH REGION 5



Population Structure (cont'd)

Health Region VI

Highlights (**Figure 7**)

- Total population (1986 census): 87,475
- Males: 44,010
- Females: 43,460
- Sex ratio: Number of males per 100 females = 101
- Three largest age groups, both sexes: 15-19 and 20-24(9.2%), 25-29 and 10-14(9.0%)
- Adults, 15-64 years = 67% of population
- Elderly, 65+ years = 9% of population
- Children, 0-14 years = 24% of population

Health Region VII

Highlights (**Figure 8**)

- Total population (1986 census): 49,345
- Males: 24,890
- Females: 24,465
- Sex ratio: Number of males per 100 females = 102
- Three largest age groups, both sexes: 10-14 and 15-19(9.4%) and 20-24(8.9%)
- Adults, 15-64 years = 65% of population
- Elderly, 65+ years = 10% of population
- Children, 0-14 years = 25% of population

FIGURE 7. POPULATION DISTRIBUTION, 1986 BY AGE AND SEX, HEALTH REGION 6

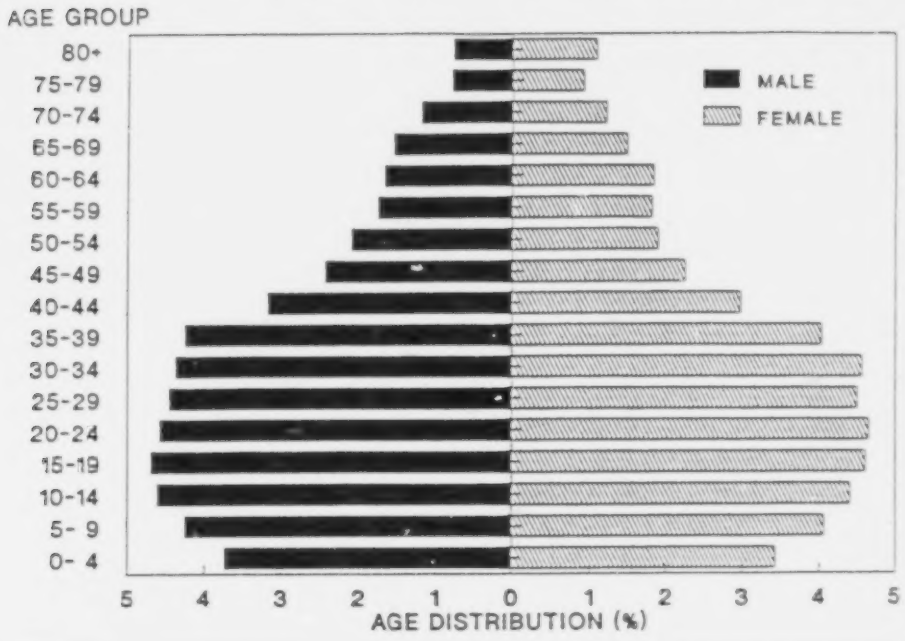
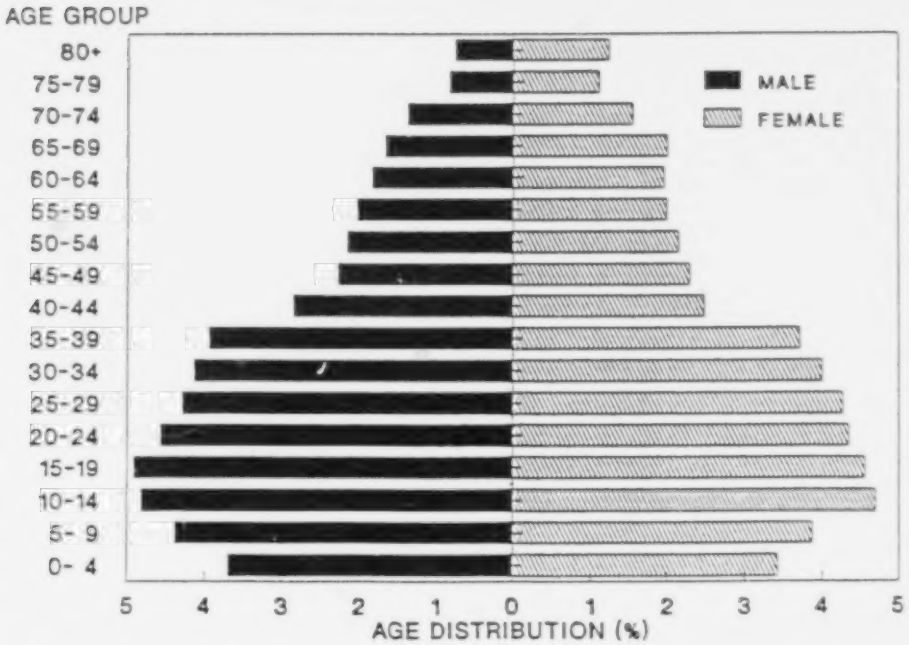


FIGURE 8. POPULATION DISTRIBUTION, 1986 BY AGE AND SEX, HEALTH REGION 7



Population Structure (cont'd)

3. **North and South**

North

Highlights (**Figure 9**)

- Total population (1986 census): 223,875
- Males: 111,920
- Females: 111,955
- Sex ratio: Number of males per 100 females = 100
- Three largest age groups, both sexes: 15-19, 20-24 and 25-29(9.0%)
- Adults, 15-64 years = 66% of population
- Elderly, 65+ years = 10% of population
- Children, 0-14 years = 24% of population

South

Highlights (**Figure 10**)

- Total population (1986 census): 485,570
- Males: 238,835
- Females: 246,720
- Sex ratio: Number of males per 100 females = 97
- Three largest age groups, both sexes: 20-24(9.0%), 25-29(8.8%) and 30-34(8.4%)
- Adults, 15-64 years = 66% of population
- Elderly, 65+ years = 12% of population
- Children, 0-14 years = 22% of population

FIGURE 9. POPULATION DISTRIBUTION, 1986 BY AGE AND SEX, NORTH HEALTH REGIONS

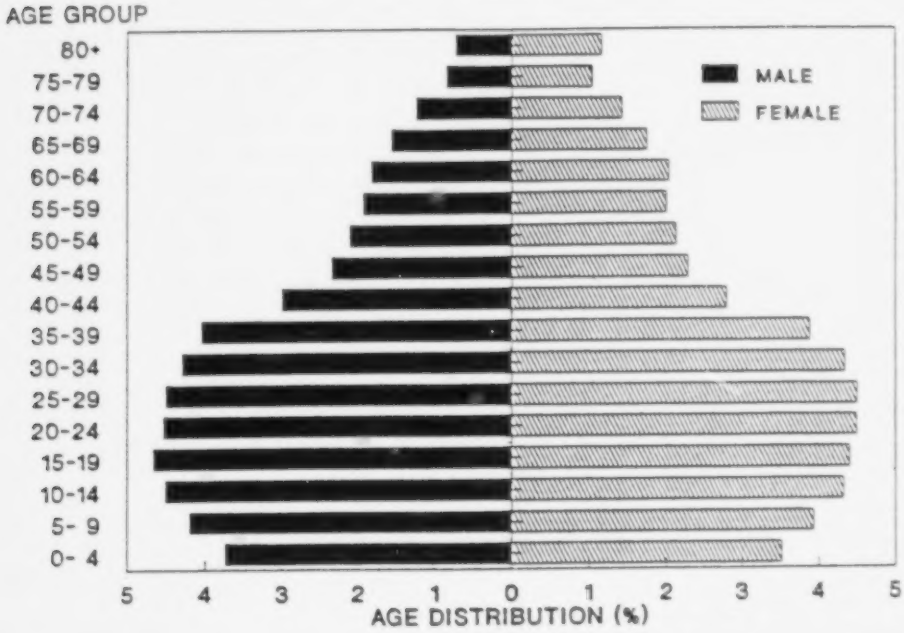
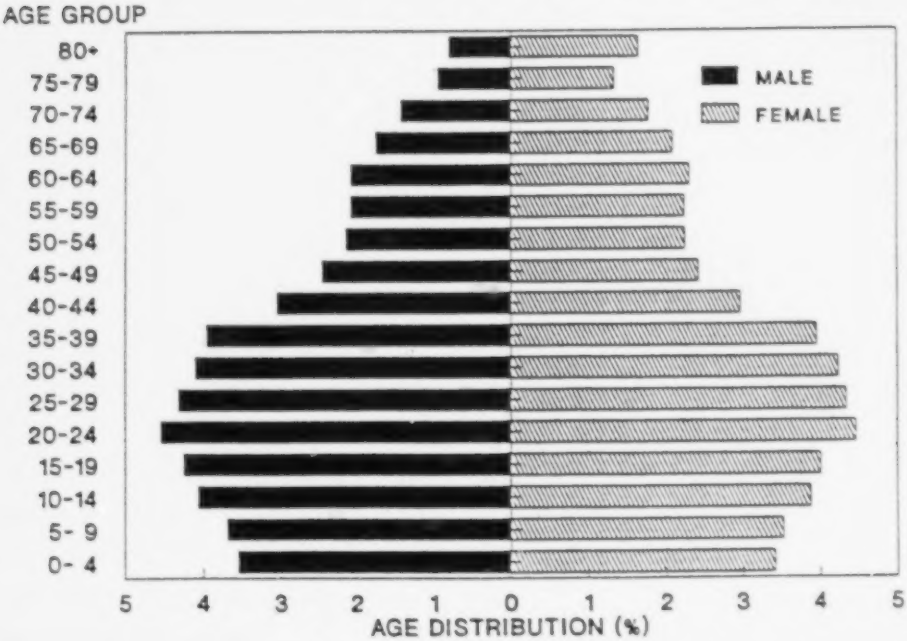


FIGURE 10. POPULATION DISTRIBUTION, 1986 BY AGE AND SEX, SOUTH HEALTH REGIONS



SECTION III. POPULATION STATISTICS

SECTION III. POPULATION STATISTICS

1. Natural Rate of Increase

The natural rate of increase for the province remained constant during the period 1987-1988 (**Table 1**).

North vs South: The natural rate of increase was similar in the North and the South in 1987 and 1988.

Health Regions: The rates in Health Regions I, II and III decreased slightly from 1987 to 1988, particularly in Region I. Rates in Region IV remained constant during this period. Slight increases in rates were observed in Health Regions V, VI and VII, particularly in Region VII.

Table 1 Natural rate of increase per 1,000 population in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1987-1988.

		NATURAL RATE OF INCREASE	
		1987	1988
Health Region	I	5.01	4.38
	II	5.97	5.92
	III	6.85	6.76
	IV	6.17	6.18
	V	4.62	5.56
	VI	5.91	6.21
	VII	6.27	7.42
North		5.85	6.37
South		5.91	5.65
Province		5.89	5.88

Source: Medical Consultant and Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database, 1987-1988). Rates based on 1986 New Brunswick census population.

2. Infant Mortality Rate

Provincially, there was basically no change in the infant mortality rate from 1987 to 1988 (**Table 2**).

The infant mortality rate was slightly higher in the South in 1987 and slightly higher in the North in 1988.

Health Regions: The infant mortality rate in Region V showed a decrease from 1987 to 1988. The rate in Region IV increased during the same peiod. Slight changes occurred in the other Health Regions.

Table 2 Number of livebirths, infant deaths and infant mortality rate per 1,000 livebirths in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1987-1988.

		Livebirths	Infant Deaths	Infant Mortality Rate
1987				
Health Region	I	2,068	16	7.74
	II	2,465	24	9.74
	III	2,165	12	5.54
	IV	739	3	4.06
	V	418	4	9.57
	VI	1,054	4	3.80
	VII	678	4	5.90
North		2,889	15	5.19
South		6,698	52	7.76
Provincial Total		9,587	67	6.99
1988				
Health Region	I	2,022	12	5.93
	II	2,446	21	8.59
	III	2,135	12	5.62
	IV	745	10	13.42
	V	474	1	2.11
	VI	1,053	8	7.60
	VII	742	5	6.74
North		3,014	24	7.96
South		6,603	45	6.82
Provincial Total		9,617	69	7.17

Source: Medical Consultant and Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database, 1987-1988).

3. Age-Specific Fertility Rate

Provincial rates were highest in the 25-29 age group in 1987 and also in 1988. Slight decreases were observed in the 15-19 and 20-24 age groups from 1987 to 1988. There were slight increases in all other age groups (with the exception of the 45-49) during the two-year period (**Table 3**).

North vs South: Age-specific fertility rates in 1987 and 1988 were generally higher in the South for all age groups except 20-24, where rates were similar in the North and South in 1987, and higher in the North in 1988.

Health Regions: In the 15-19 age group, Regions II, III and VII had generally higher rates in the two-year period; Regions IV and VII showed the highest rates in the 20-24 age group for the two years, 1987-1988.

Table 3 Age-specific fertility rate per 1,000 females in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1987-1988.

		Age Groups						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
1987								
Health Region	I	20.69	75.86	114.33	61.99	13.77	2.52	0.49
	II	32.33	90.09	123.85	72.66	20.45	2.24	0.25
	III	28.59	89.45	121.83	69.90	21.28	1.36	0.00
	IV	15.78	106.95	117.58	51.49	13.53	0.67	0.85
	V	24.73	77.74	114.67	50.00	14.50	4.04	0.00
	VI	19.51	69.21	109.25	52.45	13.71	1.92	0.51
	VII	29.78	97.45	120.57	64.30	9.92	0.82	0.00
North		21.77	85.39	114.53	54.27	12.99	1.74	0.39
South		27.25	85.10	119.99	68.06	18.33	2.07	0.26
Provincial Total		25.41	85.19	118.22	63.63	16.68	1.97	0.30
1988								
Health Region	I	18.39	68.86	112.65	61.03	19.34	2.91	0.00
	II	25.42	86.75	123.44	76.35	23.21	4.69	0.00
	III	25.33	85.84	123.82	70.86	18.21	5.00	0.27
	IV	21.81	100.21	116.41	58.30	10.53	2.67	0.00
	V	26.91	93.02	137.33	48.59	15.27	1.01	0.00
	VI	18.02	71.67	109.25	52.95	12.00	1.92	0.00
	VII	29.33	103.02	133.33	69.37	18.18	1.64	0.00
North		22.69	88.26	120.26	56.94	13.46	1.90	0.00
South		23.03	80.44	119.90	69.27	20.31	4.15	0.09
Provincial Total		22.92	82.93	120.01	65.32	18.19	3.46	0.06

Source: Medical Consultant and Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database, 1987-1988).

4. Livebirths <2500 grams

The percentage of livebirths <2500 grams in the province showed no change in the two years, 1987-1988 (**Table 4**).

North vs South: In 1988, the percentage of livebirths <2500 grams was slightly higher in the South.

Health Regions: Region V had a higher percentage of livebirths <2500 grams compared to the other Health Regions in the two year period.

Table 4 Number and percentage of livebirths < 2500 grams in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1987-1988.

		TOTAL NUMBER OF LIVEBIRTHS	LIVEBIRTHS < 2500 gms	PERCENTAGE < 2500 gms
1987				
Health Region	I	2,068	108	5.2
	II	2,465	136	5.5
	III	2,165	114	5.3
	IV	739	37	5.0
	V	418	26	6.2
	VI	1,054	49	4.6
	VII	678	39	5.8
North		2,889	151	5.2
South		6,698	358	5.3
Provincial Total		9,587	509	5.3
1988				
Health Region	I	2,022	112	5.5
	II	2,446	134	5.5
	III	2,135	123	5.8
	IV	745	34	4.6
	V	474	32	6.8
	VI	1,053	45	4.3
	VII	742	31	4.2
North		3,014	142	4.7
South		6,603	369	5.6
Provincial Total		9,617	511	5.3

Source: Medical Consultant and Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database, 1987-1988).

5. Life Expectancy

Life expectancy for New Brunswickers at birth was similar to that of Canada as a whole for both males and females during the period 1985-1987 (**Tables 5 and 6**).

The percent change in life expectancy at birth improved between the periods 1980-1982 to 1985-1987 for New Brunswick and Canada. In New Brunswick, life expectancy at birth increased by 2.0% for males and 1.0% for females compared to 1.6% and 0.9% respectively for Canada as a whole.

Life expectancy for New Brunswickers at various ages was very similar to that for all Canadians during the period 1985-1987.

Table 5 Life expectancy (years) at birth by sex, Canada and provinces, 1980-1982 and 1985-1987.

	Males			Females		
	1980-82	1985-87	% Change	1980-82	1985-87	% Change
Canada	71.88	73.04	1.6	78.98	79.73	0.9
Nfld.	71.95	72.72	1.1	78.65	79.36	0.9
N.S.	70.96	72.25	1.8	78.37	79.20	1.1
P.E.I.	72.83	72.57	0.4	80.49	80.35	0.2
N.B.	71.08	72.47	2.0	79.19	80.01	1.0
Que.	71.08	71.98	1.3	78.71	79.39	0.9
Ont.	72.28	73.49	1.7	79.03	79.73	0.9
Man.	72.24	73.00	1.1	78.77	79.78	1.3
Sask.	72.43	73.66	1.7	79.61	80.47	1.1
Alta.	71.96	73.55	2.2	79.06	79.98	1.2
B.C.	72.62	74.05	2.0	79.55	80.31	1.0

Source: Statistics Canada, formerly catalogue 84-532, 1989.

Table 6 Life expectancy (years) by age and sex, New Brunswick and Canada, 1985-1987.

	AT BIRTH		1 YEAR		20 YEARS		40 YEARS		60 YEARS	
	MALE	FEMALE	MALE	FEMALE	MALE	FEMALE	MALE	FEMALE	MALE	FEMALE
N.B.	72.47	80.01	72.14	79.60	53.75	60.89	35.10	41.40	18.13	23.38
Can.	73.04	79.73	72.67	79.27	54.27	60.65	35.52	41.20	18.41	23.17

Source: Statistics Canada, formerly catalogue 84-532, 1989.

Population Statistics (cont'd)

6. **Potential Years of Life Lost**

Among males in New Brunswick, coronary heart disease, car accidents, suicide and lung cancer were responsible for the most potential years of life lost for the 5-year period, 1984-1988 (**Table 7a**).

Among females in New Brunswick, coronary heart disease, congenital anomalies, breast cancer and car accidents were responsible for the most potential years of life lost for the same period, 1984-1988 (**Table 7b**).

Table 7a PYLL per 100,000 population by leading causes of death, males under age 75, Canada and Provinces, 1984-1988.

RANK	CAUSE	CAN.	B.C.	ALTA.	SASK.	MAN.	ONT.	QUE.	N.B.	N.S.	P.E.I.	NFLD.
	All causes	9074	9023	9206	9519	9349	8344	9711	9744	9509	9313	9019
1	Coronary Heart Disease	1476	1134	1246	1297	1390	1504	1643	1590	1741	1850	1707
2	Car Accident	1002	1135	1188	1381	824	798	1079	1464	1112	1318	673
3	Suicide	772	702	937	854	821	605	978	786	691	505	356
4	Lung Cancer	603	487	411	445	531	569	795	674	628	637	577
5	Perinatal Mortality	422	447	355	541	492	399	438	424	400	287	437
6	Congenital Anomalies	389	385	416	393	358	365	407	390	360	441	526
7	Stroke	216	202	187	170	247	205	251	193	213	243	230
8	Colorectal Cancer	198	160	167	162	210	209	203	203	224	232	267
9	Cirrhosis	166	160	165	147	142	179	174	132	121	118	74
10	C.O.P.D.	147	116	146	137	105	131	182	168	174	175	193
11	Lymphoid Cancer	124	107	122	126	122	125	137	112	121	100	89
12	Leukemia	118	106	100	152	130	110	135	106	113	157	122
13	Homicide	114	153	114	157	177	91	117	98	109	41	32
14	Brain Cancer	105	112	99	125	98	106	108	93	88	86	90

NOTE: Standard Population, Canada, 1981.

Source: Laboratory Centre for Disease Control, Ottawa, 1991.

Table 7b PYLL per 100,000 population by leading causes of death, females under age 75, Canada and Provinces, 1984-1988.

RANK	CAUSE	CAN.	B.C.	ALTA.	SASK.	MAN.	ONT.	QUE.	N.B.	N.S.	P.E.I.	NFLD.
	All causes	4785	4774	5040	5018	5109	4640	4748	4585	4874	4262	4815
1	Coronary Heart Disease	403	300	327	301	413	413	447	466	455	394	595
2	Breast Cancer	381	335	377	324	385	398	383	373	429	370	344
3	Car Accident	362	418	500	557	299	308	351	345	382	306	224
4	Congenital Anomalies	343	308	331	388	362	337	340	399	358	274	475
5	Perinatal Mortality	325	345	307	347	364	315	336	222	333	269	300
6	Lung Cancer	257	270	215	238	253	260	264	234	292	194	164
7	Suicide	193	171	231	197	216	173	236	146	120	144	32
8	Stroke	171	166	153	160	174	166	194	146	159	159	144
9	Colorectal Cancer	155	136	129	143	154	158	166	152	164	115	201
10	Leukemia	82	73	90	69	58	80	92	74	75	53	74
11	Lymphoid Cancer	76	62	81	67	87	78	81	56	78	85	62
12	C.O.P.D.	75	68	80	71	61	72	76	89	99	130	84
13	Brain Cancer	70	63	55	81	40	75	77	54	60	43	95
14	Cirrhosis	70	81	100	83	92	71	59	43	36	52	48
15	Homicide	63	78	78	51	96	61	52	55	50	0	30

NOTE: Standard Population, Canada, 1981.

Source: Laboratory Centre for Disease Control, Ottawa, 1991.

SECTION IV. MORTALITY IN THE POPULATION

SECTION IV. MORTALITY IN THE POPULATION

1. General Mortality Data

Table 8 shows the total number of deaths according to the seventeen major disease classifications (ICD-9 Code) in the North, South and province of New Brunswick, 1986-1988.

During this period, the leading causes of death in New Brunswick were, in rank order:

(i) diseases of the circulatory system (ICD-9:390-459)
(ii) neoplasms (ICD-9:140-239)
(iii) diseases of the respiratory system (ICD-9:460-519)
(iv) external causes of injury and poisoning (ICD-9:E800-E999)

Table 8 Total number of deaths from seventeen major disease classifications (ICD-9 Code) in north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.

Disease Classifications	Location	Total Number of Deaths 1986	1987	1988
Infections and Parasitic diseases	North	10	10	9
	South	20	23	25
(001 - 139)	Province	30	33	34
Neoplasms	North	385	412	394
	South	980	991	1031
(140 - 239)	Province	1365	1403	1425
Endocrine, Nutritional and Metabolic Diseases and Immunity Disorders	North	54	47	64
	South	89	113	128
(240 - 279)	Province	143	160	192
Diseases of the Blood and Blood Forming Organs	North	7	11	9
	South	15	11	15
(280 - 289)	Province	22	22	24
Mental Disorders	North	13	11	18
	South	39	48	25
(290 - 319)	Province	52	59	43
Diseases of the Nervous System and Sense Organs	North	32	40	26
	South	86	101	91
(320 - 389)	Province	118	141	117
Diseases of the Circulatory System	North	755	676	669
	South	1684	1742	1668
(390 - 459)	Province	2439	2418	2337
Diseases of the Respiratory System	North	119	108	106
	South	335	257	298
(460 - 519)	Province	454	365	404
Diseases of the Digestive System	North	43	48	42
	South	153	145	134
(520 - 579)	Province	196	193	176
Diseases of the Genitourinary System	North	41	25	33
	South	55	45	61
(580 - 629)	Province	96	70	94
Complications of Pregnancy, Childbirth, and the Puerperium	North	0	0	0
	South	0	0	0
(630 - 676)	Province	0	0	0
Diseases of the Skin and Subcutaneous Tissue	North	1	1	2
	South	3	4	2
(680 - 709)	Province	4	5	4
Diseases of the Musculoskeletal System and Connective Tissue	North	3	12	8
	South	18	19	16
(710 - 739)	Province	21	31	24
Congenital Anomalies	North	12	12	15
	South	25	22	27
(740 - 759)	Province	37	34	42
Certain Conditions Originating in the Perinatal Period	North	6	3	9
	South	25	26	8
(760 - 779)	Province	31	29	17
Symptoms, Signs, and Ill-Defined Conditions	North	14	27	21
	South	41	28	68
(780 - 799)	Province	55	55	89
Injury and Poisoning	North	135	136	163
	South	260	253	263
(E800 - E999)	Province	395	389	426
TOTAL ALL CAUSES	North	1630	1579	1588
	South	3828	3828	3860
	Province	5458	5407	5448

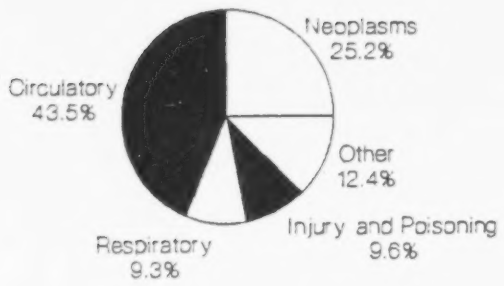
Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health & Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988).

General Mortality (cont'd)

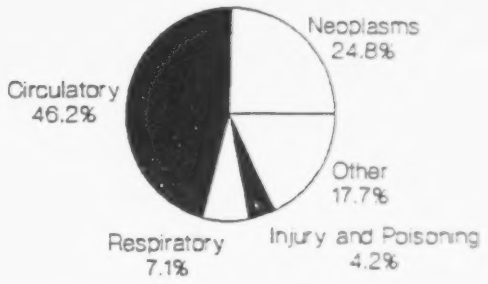
Figure 11 shows the percentage of deaths by leading causes, for males and females, 1986-1988:

Diseases of the circulatory system and neoplasms (cancer) accounted for more than two thirds of all deaths each year for both males and females.

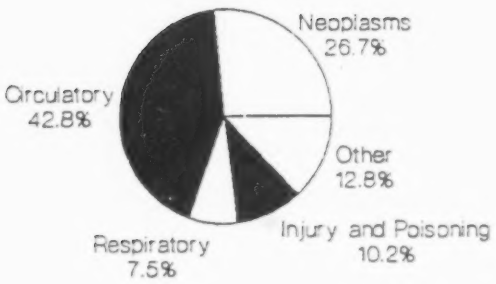
FIGURE 11 PERCENTAGE OF DEATHS BY LEADING CAUSES, MALES AND FEMALES, NEW BRUNSWICK, 1986-1988.



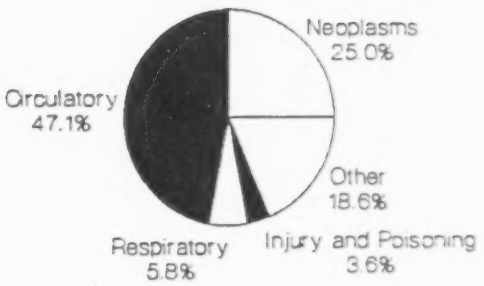
Males - 1986



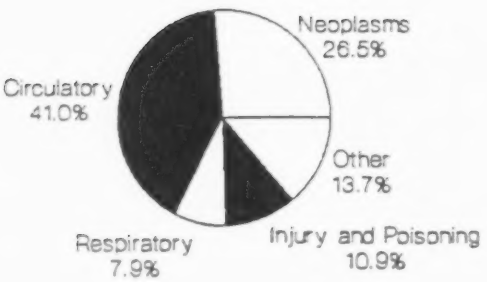
Females - 1986



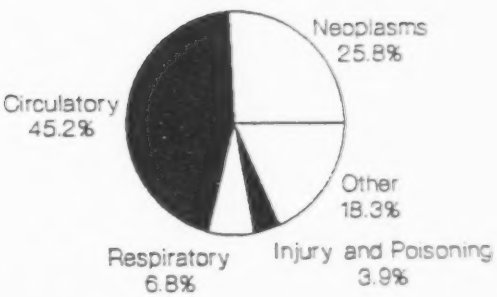
Males - 1987



Females - 1987



Males - 1988



Females - 1988

General Mortality (cont'd)

Tables 9a-c and 10a-c show the leading causes of death by gender and age group, New Brunswick, 1986-1988:

In the 65+ age group, the leading causes of death were diseases of the circulatory system, followed by neoplasms and diseases of the respiratory system for each of the three year period for both males and females.

In the 45-64 age group, the leading causes of death among males during the three year period were diseases of the circulatory system, followed by neoplasms and injury and poisoning. The leading cause of death among females in this age group were neoplasms, diseases of the circulatory system and injury and poisoning.

In the 25-44 age group, the leading causes of death were the same for males and females, but the ranking was different. Injury and poisoning ranked highest for males and neoplasms ranked highest for females.

In the 15-24 age group, the leading causes of death for males and females varied each year, with the exception of injury and poisoning which ranked first in all years.

In the 5-14 age group, injury and poisoning was the leading cause of death for males in each of the three year period and two of the three years for females.

In the 0-4 age group, congenital anomalies and certain conditions originating in the perinatal period were the leading causes of death all years for males and two of three years for females.

Table 9a Number of MALE deaths by leading causes, by selected age groups, New Brunswick, 1986.

0-4 Yrs.	5-14 Yrs.	15-24 Yrs.	25-44 Yrs.	45-64 Yrs.	65+ Yrs.
Perinatal Period (19)	Injury and Poisoning (14)	Injury and Poisoning (30)	Injury and Poisoning (97)	Circulatory System (260)	Circulatory System (1030)
Congenital Anomalies (17)	Nervous Sys & Sense organs (3)	Nervous Sys & Sense organs (1)	Circulatory System (37)	Neoplasms (223)	Neoplasms (515)
Injury and Poisoning (7)	Neoplasms (1)	Respiratory System (1)	Neoplasms (27)	Injury and Poisoning (54)	Respiratory System (246)
Ill-defined Conditions (5)	Genitourinary System (1)		Respiratory System (6)	Digestive System (31)	Digestive System (55)
Nervous Sys & Sense organs (4)			Digestive System (5)	Respiratory System (29)	Injury and Poisoning (47)

Table 9b Number of MALE deaths by leading causes, by selected age groups, New Brunswick, 1987.

0-4 Yrs.	5-14 Yrs.	15-24 Yrs.	25-44 Yrs.	45-64 Yrs.	65+ Yrs.
Perinatal Period (23)	Injury and Poisoning (11)	Injury and Poisoning (33)	Injury and Poisoning (100)	Circulatory System (244)	Circulatory System (998)
Congenital Anomalies (15)	Neoplasms (4)	Neoplasms (2)	Circulatory System (34)	Neoplasms (214)	Neoplasms (549)
Injury and Poisoning (5)	Congenital Anomalies (1)	Digestive System (1)	Neoplasms (29)	Injury and Poisoning (54)	Respiratory System (184)
Digestive System (2)	Circulatory System (1)		Digestive System (5)	Digestive System (35)	Injury and Poisoning (52)
Nervous Sys & Sense organs (2)			Respiratory System (4)	Respiratory System (35)	Digestive System (48)

Table 9c Number of MALE deaths by leading causes, by selected age groups, New Brunswick, 1988.

0-4 Yrs.	5-14 Yrs.	15-24 Yrs.	25-44 Yrs.	45-64 Yrs.	65+ Yrs.
Congenital Anomalies (13)	Injury and Poisoning (18)	Injury and Poisoning (37)	Injury and Poisoning (128)	Circulatory System (224)	Circulatory System (994)
Perinatal Period (12)	Neoplasms (2)	Neoplasms (1)	Circulatory System (31)	Neoplasms (187)	Neoplasms (597)
Ill-defined Conditions (11)	Congenital Anomalies (1)	Respiratory System (1)	Neoplasms (17)	Injury and Poisoning (40)	Respiratory System (204)
Injury and Poisoning (2)	Digestive System (1)	Circulatory System (1)	Congenital Anomalies (6)	Respiratory System (29)	Injury and Poisoning (57)
Endocr,Nutr & Metabolic (2)	Infections& Parasitic (1)	Congenital Anomalies (1)	Digestive System (6)	Digestive System (25)	Digestive System (52)

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health & Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988).

Table 10a Number of FEMALE deaths by leading causes, by selected age groups, New Brunswick, 1986.

0-4 Yrs.	5-14 Yrs.	15-24 Yrs.	25-44 Yrs.	45-64 Yrs.	65+ Yrs.
Perinatal Period (12)	Injury and Poisoning (6)	Injury and Poisoning (5)	Neoplasms (36)	Neoplasms (161)	Circulatory System (1003)
Congenital Anomalies (12)	Neoplasms (3)	Circulatory System (2)	Injury and Poisoning (29)	Circulatory System (97)	Neoplasms (393)
Ill-defined Conditions (5)	Circulatory System (2)	Endocr,Nutr & Metabolic (2)	Circulatory System (6)	Injury and Poisoning (23)	Respiratory System (152)
Injury and Poisoning (2)	Endocr,Nutr & Metabolic (1)	Neoplasms (1)	Nervous Sys & Sense organs (3)	Digestive System (15)	Digestive System (84)
Nervous Sys & Sense organs (2)	Congenital Anomalies (1)		Digestive System (3)	Respiratory System (14)	Endocr,Nutr & Metabolic (69)

Table 10b Number of FEMALE deaths by leading causes, by selected age groups, New Brunswick, 1987.

0-4 Yrs.	5-14 Yrs.	15-24 Yrs.	25-44 Yrs.	45-64 Yrs.	65+ Yrs.
Congenital Anomalies (11)	Nervous Sys & Sense organs (4)	Injury and Poisoning (7)	Neoplasms (28)	Neoplasms (169)	Circulatory System (1035)
Perinatal Period (5)	Injury and Poisoning (3)	Circulatory System (1)	Injury and Poisoning (17)	Circulatory System (88)	Neoplasms (406)
Ill-defined Conditions (4)	Digestive System (2)	Nervous Sys & Sense organs (1)	Circulatory System (16)	Injury and Poisoning (19)	Respiratory System (122)
Respiratory System (2)	Respiratory System (1)		Musculo-skeletal (3)	Respiratory System (14)	Digestive System (85)
Nervous Sys & Sense organs (1)	Congenital Anomalies (1)		Digestive System (3)	Digestive System (13)	Endocr,Nutr & Metabolic (79)

Table 10c Number of FEMALE deaths by leading causes, by selected age groups, New Brunswick, 1988.

0-4 Yrs.	5-14 Yrs.	15-24 Yrs.	25-44 Yrs.	45-64 Yrs.	65+ Yrs.
Congenital Anomalies (17)	Injury and Poisoning (3)	Injury and Poisoning (3)	Neoplasms (36)	Neoplasms (159)	Circulatory System (1001)
Ill-defined Conditions (8)	Neoplasms (1)	Respiratory System (1)	Injury and Poisoning (23)	Circulatory System (73)	Neoplasms (418)
Perinatal Period (5)	Respiratory System (1)	Endocr,Nutr & Metabolic (1)	Circulatory System (11)	Respiratory System (22)	Respiratory System (133)
Injury and Poisoning (3)		Neoplasms (1)	Respiratory System (5)	Injury and Poisoning (17)	Endocr,Nutr & Metabolic (93)
Nervous Sys & Sense organs (1)			Endocr,Nutr & Metabolic (3)	Endocr,Nutr & Metabolic (14)	Digestive System (80)

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health & Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988).

General Mortality (cont'd)

Tables 11 and 12 show the proportional mortality ratio (PMR) and the crude mortality rate per 10,000 population for selected diagnostic classes for males and females in North, South and province of New Brunswick, 1986-1988:

The PMR for the three year period showed that ischaemic heart disease (IHD) caused the greatest proportion of deaths for both males and females, followed by malignant neoplasms of trachea, bronchus and lung, cerebrovascular disease (CVD) and chronic obstructive pulmonary disease (COPD) for males, and cerebrovascular disease and malignant neoplasms of the breast for females.

For males, PMR was slightly higher in the South for IHD, COPD and CVD for 2 of the 3 years under consideration; PMR was slightly higher in the North for malignant neoplasms of trachea, bronchus and lung for 2 of the 3 years (**Table 11**).

For females, PMR was slightly higher in the South for 2 of 3 years for IHD and slightly higher in the South for the three years for CVD and malignant neoplasms of the breast (**Table 12**).

Crude mortality rates for the province were highest for IHD for both males and females during the period 1986-1988; these rates were slightly higher in the South than in the North.

Table 11 Crude mortality rate per 10,000 population and proportional mortality ratio by selected diagnostic classes for MALES in north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.

Selected Diagnostic Classes	Location	Total Number of Deaths			Crude Mortality Rate per 10,000 Population			Proportional Mortality Ratio		
		1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988
Malignant Neoplasm of Stomach	North	17	17	19	1.5	1.5	1.7	1.8	1.9	2.0
	South	31	29	30	1.3	1.2	1.3	1.5	1.4	1.4
(ICD-9: 151)	Province	48	46	49	1.4	1.3	1.4	1.6	1.5	1.6
Malignant Neoplasm Colon	North	16	19	25	1.4	1.7	2.2	1.7	2.1	2.7
	South	47	47	42	2.0	2.0	1.8	2.2	2.3	2.0
(ICD-9: 153)	Province	63	66	67	1.8	1.9	1.9	2.1	2.2	2.2
Malignant Neoplasm of Pancreas	North	14	9	11	1.3	0.8	1.0	1.5	1.0	1.2
	South	21	21	27	0.9	0.9	1.1	1.0	1.0	1.3
(ICD-9: 157)	Province	35	30	38	1.0	0.9	1.1	1.1	1.0	1.2
Malignant Neoplasm of Trachea,	North	82	89	88	7.3	8.0	7.9	8.7	9.7	9.4
Bronchus, and Lung	South	183	195	185	7.7	8.2	7.7	8.7	9.4	8.8
(ICD-9: 162)	Province	265	284	273	7.6	8.1	7.8	8.7	9.5	9.0
Malignant Neoplasm of Prostate	North	27	26	17	2.4	2.3	1.5	2.9	2.8	1.8
	South	54	40	70	2.3	1.7	2.9	2.6	1.9	3.3
(ICD-9: 185)	Province	81	66	87	2.3	1.9	2.5	2.7	2.2	2.9
Diabetes Mellitus	North	13	10	21	1.2	0.9	1.9	1.4	1.1	2.2
	South	32	41	39	1.3	1.7	1.6	1.5	2.0	1.8
(ICD-9: 250)	Province	45	51	60	1.3	1.5	1.7	1.5	1.7	2.0
Ischaemic Heart Disease	North	270	222	229	24.1	19.9	20.5	28.7	24.2	24.4
	South	594	578	536	24.9	24.2	22.4	28.2	27.9	25.4
(ICD-9: 410 - 414)	Province	864	800	765	24.6	22.8	21.8	28.3	26.8	25.1
Cerebrovascular Disease	North	33	58	47	3.0	5.2	4.2	3.5	6.3	5.0
	South	101	106	108	4.2	4.4	4.5	4.8	5.1	5.1
(ICD-9: 430 - 438)	Province	134	164	155	3.8	4.7	4.4	4.4	5.5	5.1
Pneumonia and Influenza	North	21	18	27	1.9	1.6	2.4	2.2	2.0	2.9
	South	59	41	62	2.5	1.7	2.6	2.8	2.0	2.9
(ICD-9: 480 - 487)	Province	80	59	89	2.3	1.7	2.5	2.6	2.0	2.9
Chronic Obstructive Pulmonary	North	47	43	32	4.2	3.8	2.9	5.0	4.7	3.4
Disease and Allied Condition	South	130	97	89	5.4	4.1	3.7	6.2	4.7	4.2
(ICD-9: 490 - 496)	Province	177	140	121	5.0	4.0	3.5	5.8	4.7	4.0
Chronic Liver Disease	North	4	11	6	0.4	1.0	0.5	0.4	1.2	0.6
and Cirrhosis	South	21	26	18	0.9	1.1	0.8	1.0	1.3	0.9
(ICD-9: 571)	Province	25	37	24	0.7	1.1	0.7	0.8	1.2	0.8
Motor Vehicule Accidents	North	33	50	52	3.0	4.5	4.7	3.5	5.5	5.5
(Traffic)	South	68	65	80	2.8	2.7	3.3	3.2	3.1	3.8
(ICD-9: E810 - E819)	Province	101	115	132	2.9	3.3	3.8	3.3	3.9	4.3
Suicide and Self-Inflicted	North	33	27	43	3.0	2.4	3.8	3.5	2.9	4.6
Injury	South	46	34	45	1.9	1.4	1.9	2.2	1.6	2.1
(ICD-9: E950 - E959)	Province	79	61	88	2.3	1.7	2.5	2.6	2.0	2.9

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988). Rates based on 1986 New Brunswick census population.

Table 12 Crude mortality rate per 10,000 population and proportional mortality ratio by selected diagnostic classes for FEMALES in north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.

Selected Diagnostic Classes	Location	Total Number of Deaths			Crude Mortality Rate per 10,000 Population			Proportional Mortality Ratio		
		1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988
Malignant Neoplasm of Stomach	North	9	8	8	0.8	0.7	0.7	1.3	1.2	1.2
	South	18	15	17	0.7	0.6	0.7	1.0	0.9	1.0
(ICD-9: 151)	Province	27	23	25	0.8	0.6	0.7	1.1	0.9	1.0
Malignant Neoplasm Colon	North	18	13	17	1.6	1.2	1.5	2.6	2.0	2.6
	South	42	40	36	1.7	1.6	1.5	2.4	2.3	2.1
(ICD-9: 153)	Province	60	53	53	1.7	1.5	1.5	2.5	2.2	2.2
Malignant Neoplasm of Pancreas	North	10	8	9	0.9	0.7	0.8	1.5	1.2	1.4
	South	12	36	18	0.5	1.5	0.7	0.7	2.0	1.0
(ICD-9: 157)	Province	22	44	27	0.6	1.2	0.8	0.9	1.8	1.1
Malignant Neoplasm of Trachea, Bronchus, and Lung	North	21	24	24	1.9	2.1	2.1	3.1	3.6	3.7
	South	55	70	67	2.2	2.8	2.7	3.2	4.0	3.8
(ICD-9: 162)	Province	76	94	91	2.1	2.6	2.5	3.2	3.9	3.8
Malignant Neoplasm of Female Breast	North	35	26	28	3.1	2.3	2.5	5.1	3.9	4.3
	South	93	91	87	3.8	3.7	3.5	5.4	5.2	5.0
(ICD-9: 174)	Province	128	117	115	3.6	3.3	3.2	5.3	4.8	4.8
Diabetes Mellitus	North	28	27	31	2.5	2.4	2.8	4.1	4.1	4.8
	South	35	46	60	1.4	1.9	2.4	2.0	2.6	3.4
(ICD-9: 250)	Province	63	73	91	1.8	2.0	2.5	2.6	3.0	3.8
Ischaemic Heart Disease	North	162	165	145	14.5	14.7	13.0	23.5	24.9	22.3
	South	398	471	429	16.1	19.1	17.4	23.2	26.8	24.5
(ICD-9: 410 - 414)	Province	560	636	574	15.6	17.7	16.0	23.3	26.3	23.9
Cerebrovascular Disease	North	68	56	54	6.1	5.0	4.8	9.9	8.5	8.3
	South	190	172	167	7.7	7.0	6.8	11.1	9.8	9.6
(ICD-9: 430 - 438)	Province	258	228	221	7.2	6.4	6.2	10.7	9.4	9.2
Pneumonia and Influenza	North	17	15	16	1.5	1.3	1.4	2.5	2.3	2.5
	South	59	45	65	2.4	1.8	2.6	3.4	2.6	3.7
(ICD-9: 480 - 487)	Province	76	60	81	2.1	1.7	2.3	3.2	2.5	3.4
Chronic Obstructive Pulmonary Disease and Allied Condition	North	21	19	18	1.9	1.7	1.6	3.1	2.9	2.8
	South	50	37	48	2.0	1.5	1.9	2.9	2.1	2.7
(ICD-9: 490 - 496)	Province	71	56	66	2.0	1.6	1.8	3.0	2.3	2.8
Chronic Liver Disease and Cirrhosis	North	4	4	6	0.4	0.4	0.5	0.6	0.6	0.9
	South	16	11	6	0.6	0.4	0.2	0.9	0.6	0.3
(ICD-9: 571)	Province	20	15	12	0.6	0.4	0.3	0.8	0.6	0.5
Motor Vehicule Accidents (Traffic)	North	7	17	10	0.6	1.5	0.9	1.0	2.6	1.5
	South	27	13	15	1.1	0.5	0.6	1.6	0.7	0.9
(ICD-9: E810 - E819)	Province	34	30	25	0.9	0.8	0.7	1.4	1.2	1.0
Suicide and Self-Inflicted Injury	North	6	4	9	0.5	0.4	0.8	0.9	0.6	1.4
	South	11	10	10	0.4	0.4	0.4	0.6	0.6	0.6
(ICD-9: E950 - E959)	Province	17	14	19	0.5	0.4	0.5	0.7	0.6	0.8

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988). Rates based on 1986 New Brunswick census population.

2. Leading Causes of Death

(i) Diseases of the Circulatory System

Diseases of the circulatory system were the leading cause of death in New Brunswick in 1986-1988, specifically ischaemic heart disease (IHD) followed by cerebrovascular disease (CVD) (**Tables 11 and 12**).

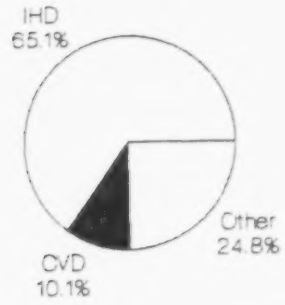
Figure 12 shows the percentage of deaths due to IHD and CVD:

These diseases accounted for approximately 75% of all male and female deaths due to diseases of the circulatory system in the 3 year period.

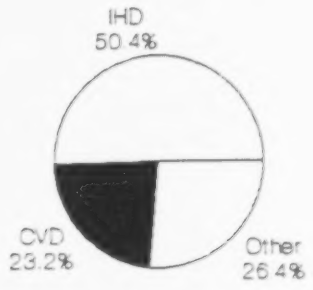
Percentage of deaths due to IHD was higher for males than for females for the 3 years.

Percentage of deaths due to CVD was higher for females than for males for the 3 years.

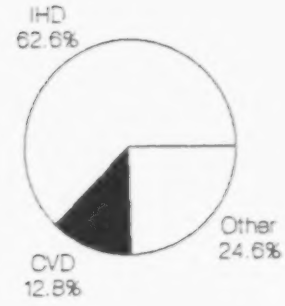
FIGURE 12 PERCENTAGE OF TOTAL DEATHS DUE TO DISEASES OF THE CIRCULATORY SYSTEM BY LEADING CAUSES, MALES AND FEMALES, NEW BRUNSWICK, 1986-1988.



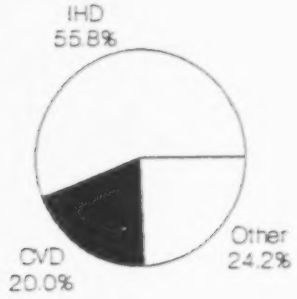
Males - 1986



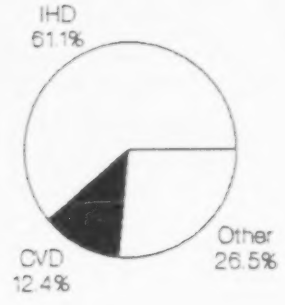
Females - 1986



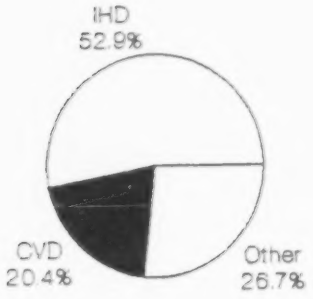
Males - 1987



Females - 1987



Males - 1988



Females - 1988

Leading Causes of Death (cont'd)

Tables 13 and 14 present the age-standardized mortality rates per 10,000 population for ischaemic heart disease and for cerebrovascular disease for males and females in the 7 health regions, North, South and province of New Brunswick, 1986-1988:

Ischaemic heart disease (**Table 13**)

Males:

- All ages, ASMR was slightly higher in the North for 2 of the 3 years under consideration;
- 35-64 age group, ASMR was slightly higher in the North for 2 of the 3 years;
- 65+ age group, ASMR was higher in the South for 2 of the 3 years;
- All ages, ASMR was consistently higher than the provincial rate in Regions II and IV, followed by Regions V and VII for 2 of 3 years.

Females:

- All ages, ASMR was slightly higher in the South for 2 of the 3 years;
- 35-64 age group, ASMR was slightly higher in the North in the 3 year period;
- 65+ age group, ASMR was higher in the South for 2 of the 3 years;
- All ages, ASMR was consistently higher than the provincial rate in Region II, followed by Regions IV and VII for 2 of 3 years.

Table 13 Age-standardized mortality rate per 10,000 population for deaths due to ISCHAEMIC HEART DISEASE, by sex and age group, in seven health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.

		35 - 64						65 +						All Ages					
		Number of Deaths			Age-Standardized Mortality-Rate			Number of Deaths			Age-Standardized Mortality-Rate			Number of Deaths			Age-Standardized Mortality-Rate		
Location	Sex	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988
Health Region I	Male	42	34	21	16.5	13.1	8.0	130	102	125	158.8	124.6	150.8	173	137	147	18.0	14.1	14.7
	Female	7	13	7	2.5	4.6	2.5	107	113	117	88.6	93.2	96.4	114	126	124	7.9	8.9	8.6
Health Region II	Male	54	71	47	21.4	28.8	18.2	185	196	175	228.6	242.6	218.7	240	270	225	25.1	28.7	23.6
	Female	15	26	21	5.2	9.7	7.6	162	193	188	118.9	142.7	137.7	179	221	209	11.4	14.7	13.4
Health Region III	Male	41	35	44	18.3	16.0	19.9	139	136	119	200.0	196.7	170.5	181	171	164	21.8	20.8	19.9
	Female	12	7	8	5.0	2.9	3.2	93	117	88	93.6	118.4	89.1	105	124	96	9.1	10.5	8.2
Health Region IV	Male	28	15	14	37.6	19.6	17.8	45	48	45	200.9	218.3	202.6	73	65	60	27.7	24.2	22.1
	Female	12	7	10	14.2	7.8	12.6	38	32	33	126.5	106.9	110.7	50	39	43	14.5	11.0	12.8
Health Region V	Male	13	11	18	25.7	21.5	34.3	33	23	21	220.6	153.3	139.8	46	35	39	25.6	19.4	21.7
	Female	0	4	1	0.0	6.9	1.7	22	23	25	101.8	105.4	111.2	22	27	26	8.2	10.6	9.5
Health Region VI	Male	16	18	11	13.0	15.7	9.8	69	52	51	188.3	138.5	138.6	85	70	62	19.2	16.0	14.2
	Female	4	5	5	3.4	3.9	4.3	42	47	45	96.9	108.5	103.2	46	52	50	8.9	10.0	9.6
Health Region VII	Male	13	12	15	18.2	17.2	21.4	52	40	53	231.9	180.5	236.2	66	52	68	24.6	19.8	25.6
	Female	3	5	1	4.3	7.2	1.4	41	42	25	140.1	143.6	85.4	44	47	26	12.6	13.8	7.3
North	Male	70	56	58	22.1	17.8	18.2	199	163	170	206.4	168.5	176.1	270	222	229	23.5	19.2	19.9
	Female	19	21	17	5.8	6.2	5.2	143	144	128	114.8	115.6	102.5	162	165	145	11.1	11.2	9.9
South	Male	137	140	112	18.8	19.4	15.2	454	434	419	195.4	187.1	180.2	594	578	536	21.6	21.1	19.4
	Female	34	46	36	4.2	5.9	4.5	362	423	393	101.4	119.1	110.1	398	471	429	9.6	11.5	10.3
Province	Male	207	196	170	19.8	18.9	16.1	653	597	589	198.6	181.6	179.0	864	800	765	22.2	20.6	19.5
	Female	53	67	53	4.7	6.0	4.7	505	567	521	105.0	118.3	108.2	560	636	574	10.0	11.4	10.2

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988). Figures based on 1971 census data: Canadian total population.

Leading Causes of Death (cont'd)

Cerebrovascular Disease (Table 14)

Males:

- All ages, ASMR was slightly higher in the North for 2 of 3 years under consideration;
- 35-64 age group, ASMR was slightly higher in the South for 2 of 3 years;
- 65+ age group, ASMR was higher in the North for 2 of 3 years;
- All ages, ASMR was slightly higher than the provincial rate in Region V for the 3 years and slightly higher in Regions I, III and IV for 2 of 3 years.

Females:

- All ages, ASMR was slightly higher in the South for 2 of 3 years under consideration;
- 35-64 age group, ASMR was slightly higher in the South for 2 of 3 years;
- 65+ age group, ASMR was slightly higher in the South for 2 of 3 years;
- All ages, ASMR was slightly higher than the provincial rate in Region III for the 3 years and slightly higher in Regions IV and V for 2 of 3 years.

Table 14 Age-standardized mortality rate per 10,000 population for deaths due to CEREBROVASCULAR DISEASE, by sex and age group, in seven health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.

Location	Sex	35 - 64						65 +						All Ages					
		Number of Deaths			Age-Standardized Mortality-Rate			Number of Deaths			Age-Standardized Mortality-Rate			Number of Deaths			Age-Standardized Mortality-Rate		
		1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988
Health Region I	Male	5	4	2	1.9	1.5	0.7	32	24	40	39.4	29.4	50.3	37	29	42	3.8	2.9	4.3
	Female	2	2	3	0.8	0.9	1.0	59	46	58	47.3	37.2	46.4	61	48	61	4.1	3.3	4.1
Health Region II	Male	4	0	6	1.7	0.0	2.4	27	35	33	32.8	44.7	41.5	31	35	39	3.2	3.6	4.1
	Female	3	2	3	1.1	0.8	1.1	64	61	53	46.0	45.0	38.5	67	63	56	4.1	3.9	3.5
Health Region III	Male	3	4	6	1.3	1.8	2.7	30	36	20	43.8	52.2	29.7	33	42	27	3.9	5.0	3.3
	Female	7	7	1	3.0	3.0	0.4	54	54	49	54.3	53.8	48.7	62	61	50	5.4	5.2	4.9
Health Region IV	Male	0	1	1	0.0	1.1	1.3	5	12	11	22.9	54.2	49.3	5	13	12	1.9	4.7	4.4
	Female	2	0	1	2.2	0.0	1.1	21	20	13	69.8	66.2	43.2	23	20	14	6.3	5.4	3.8
Health Region V	Male	0	2	0	0.0	3.8	0.0	8	10	12	53.6	66.0	81.1	8	12	12	4.3	6.5	6.6
	Female	2	0	0	3.8	0.0	0.0	12	3	15	52.2	13.6	64.8	14	3	15	5.4	1.1	5.2
Health Region VI	Male	4	1	1	3.3	0.9	0.9	7	17	14	19.5	46.8	38.4	11	18	15	2.6	4.1	3.4
	Female	0	1	3	0.0	1.0	2.6	22	12	11	50.0	28.1	24.6	22	13	14	4.0	2.6	2.8
Health Region VII	Male	0	2	1	0.0	2.8	1.4	9	13	7	40.3	59.5	30.9	9	15	8	3.3	5.7	2.9
	Female	1	0	1	1.4	0.0	1.6	8	20	10	27.0	67.8	33.9	9	20	11	2.6	5.5	3.2
North	Male	4	6	3	1.2	1.8	0.9	29	52	44	30.6	54.4	46.0	33	58	47	2.8	4.9	4.0
	Female	5	1	5	1.5	0.4	1.6	63	55	49	50.0	43.7	38.6	68	56	54	4.5	3.6	3.6
South	Male	12	8	14	1.6	1.1	1.9	89	95	93	38.4	41.4	41.1	101	106	108	3.6	3.8	3.9
	Female	12	11	7	1.6	1.5	0.9	177	161	160	48.8	44.7	44.0	190	172	167	4.5	4.1	3.8
Province	Male	16	14	17	1.5	1.3	1.6	118	147	137	36.2	45.2	42.5	134	164	155	3.4	4.1	3.9
	Female	17	12	12	1.6	1.1	1.1	240	216	209	49.2	44.5	42.6	258	228	221	4.5	3.9	3.8

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988).
Figures based on 1971 census data: Canadian total population.

Leading Causes of Death (cont'd)

(ii) **Neoplasms**

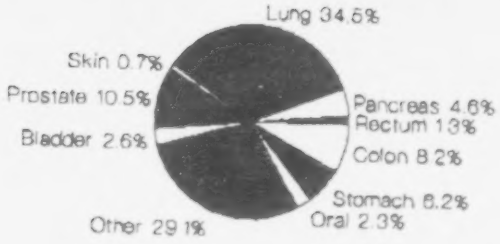
Cancer was the second leading cause of death in New Brunswick in 1986-1988.

Figure 13 shows the percentage of deaths due to malignant neoplasms by leading sites for those 3 years.

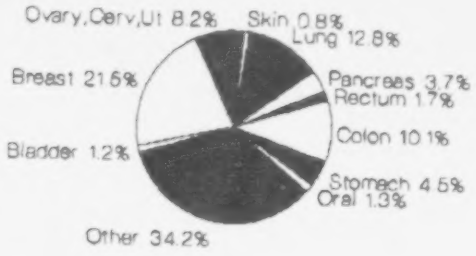
For males, the leading sites were trachea, bronchus and lung, followed by prostate, colon, stomach and pancreas.

For females, the leading sites were breast, followed by trachea, bronchus and lung, colon, pancreas and stomach. In addition, when the number of deaths due to malignant neoplasms of ovary, cervix and uterus were combined, the ranking was fourth in 1986 and third in 1987 and 1988.

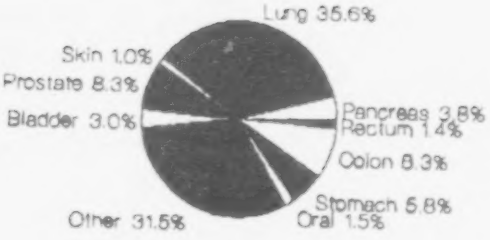
FIGURE 13 PERCENTAGE OF TOTAL DEATHS DUE TO NEOPLASMS BY LEADING SITES, MALES AND FEMALES, NEW BRUNSWICK, 1986-1988.



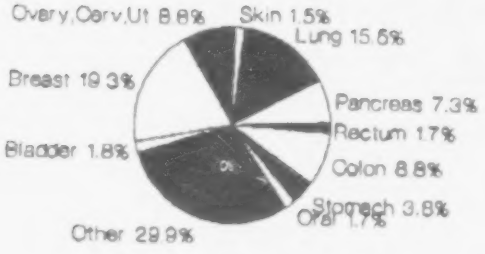
Males - 1986



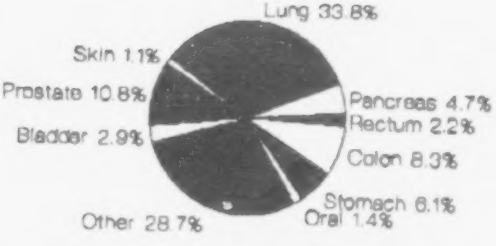
Females - 1986



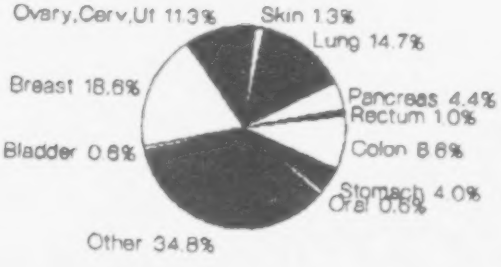
Males - 1987



Females - 1987



Males - 1988



Females - 1988

Leading Causes of Death (cont'd)

Tables 15 and 16 present the age-standardized mortality rates (per 10,000 population) for malignant neoplasms of the trachea, bronchus and lung for males and females, and female breast in the 7 health regions, North, South and province of New Brunswick, 1986-1988.

Malignant neoplasms of trachea, bronchus and lung (**Table 15**)

Males:

- All ages, ASMR was slightly higher in the North for the 3 year period;
- 35-64 age group, ASMR was slightly higher in the North for the 3 year period;
- 65+ age group, ASMR was slightly higher in the North for the 3 years;
- All ages, ASMR was higher than the provincial rate in Regions II and VI for the 3 years under consideration, and slightly higher in Regions V and VII for 2 of the 3 years.

Females:

- All ages, ASMR was slightly higher in the South for 2 of the 3 years;
- 35-64 age group, ASMR was slightly higher in the South for 2 of the 3 years;
- 65+ age group, ASMR was slightly higher in the South for 2 of the 3 years;
- All ages, ASMR was slightly higher than the provincial rate in Regions II and V for the 3 years under consideration.

Table 15 Age-standardized mortality rate per 10,000 population for deaths due to MALIGNANT NEOPLASMS of TRACHEA, BRONCHUS and LUNG, by sex and age group, in seven health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.

Location	Sex	35 - 64						65 +						All Ages					
		Number of Deaths			Age-Standardized Mortality-Rate			Number of Deaths			Age-Standardized Mortality-Rate			Number of Deaths			Age-Standardized Mortality-Rate		
		1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988
Health Region I	Male	19	19	11	7.3	7.3	4.2	37	52	56	43.6	62.2	66.4	56	71	67	5.7	7.3	6.6
	Female	10	10	12	3.5	3.6	4.3	4	11	15	3.8	9.8	12.8	14	21	27	1.4	1.9	2.3
Health Region II	Male	34	32	20	13.3	12.5	7.7	39	36	48	48.1	44.0	59.3	73	69	68	7.9	7.4	7.1
	Female	14	9	10	5.1	3.2	3.5	10	19	20	8.1	15.4	16.4	24	28	30	2.2	2.2	2.4
Health Region III	Male	15	16	16	6.9	7.1	7.1	39	39	34	54.4	54.7	48.0	54	55	50	6.5	6.6	6.0
	Female	7	9	5	2.9	3.9	2.1	10	12	5	11.0	13.2	5.3	17	21	10	1.8	2.2	1.1
Health Region IV	Male	6	7	7	7.3	9.0	9.5	11	10	8	49.3	45.0	36.0	17	17	15	6.2	6.4	5.8
	Female	1	5	1	1.5	5.6	1.1	2	3	4	6.9	10.6	13.8	3	8	5	1.0	2.5	1.5
Health Region V	Male	3	7	6	5.9	14.0	11.1	6	10	11	38.5	65.5	72.6	9	17	17	4.9	9.5	9.2
	Female	4	1	2	7.2	1.7	3.5	3	4	4	14.6	19.3	20.3	7	5	6	3.4	2.1	2.7
Health Region VI	Male	14	13	12	12.4	11.3	10.4	18	27	24	48.0	72.6	63.7	32	40	36	7.7	9.3	8.3
	Female	6	4	3	5.0	3.4	2.5	1	3	4	2.7	6.7	10.1	7	7	7	1.8	1.6	1.6
Health Region VII	Male	10	7	4	14.2	9.6	6.2	14	8	16	60.8	35.3	70.9	24	15	20	9.2	5.8	7.6
	Female	3	1	3	4.3	1.6	4.6	1	3	3	3.4	10.1	10.5	4	4	6	1.6	1.3	2.2
North	Male	33	34	29	10.6	10.7	9.2	49	55	59	49.8	56.4	60.2	82	89	88	7.3	7.8	7.7
	Female	14	11	9	4.4	3.3	2.8	7	13	15	5.9	10.7	12.8	21	24	24	1.8	1.9	1.9
South	Male	68	67	47	9.3	9.0	6.3	115	127	138	48.3	53.6	58.3	183	195	185	6.7	7.1	6.6
	Female	31	28	27	3.9	3.6	3.4	24	42	40	7.4	12.9	12.0	55	70	67	1.8	2.1	2.0
Province	Male	101	101	76	9.7	9.5	7.2	164	182	197	48.7	54.5	58.8	265	284	273	6.9	7.3	6.9
	Female	45	39	36	4.0	3.5	3.2	31	55	55	7.0	12.2	12.3	78	94	91	1.8	2.0	2.0

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988). Figures based on 1971 census data: Canadian total population.

Leading Causes of Death (cont'd)

Malignant neoplasms of female breast (Table 16)

- All ages, ASMR was slightly higher in the South for the 3 years under consideration;
- 35-64 age group, ASMR was slightly higher in the South for 2 of the 3 years;
- 65+ age group, ASMR was higher in the South for 2 of the 3 years;
- All ages, ASMR was slightly higher than the provincial rate in Region V for 2 of the 3 years under consideration.

Table 16 Age-standardized mortality rate per 10,000 population for female deaths due to MALIGNANT NEOPLASM of BREAST, by age group, in seven health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986-1988.

Location	35 - 64						65 +						All Ages					
	Number of Deaths			Age-Standardized Mortality-Rate			Number of Deaths			Age-Standardized Mortality-Rate			Number of Deaths			Age-Standardized Mortality-Rate		
	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988
Health Region I	12	21	13	4.5	7.6	4.6	18	10	20	15.8	9.0	16.9	30	31	34	2.6	3.0	2.8
Health Region II	16	11	7	6.1	4.3	2.6	24	15	24	19.3	11.9	19.3	41	27	31	3.5	2.4	2.3
Health Region III	9	14	10	3.9	6.1	4.2	13	19	11	14.7	20.2	11.8	22	33	22	2.4	3.5	2.3
Health Region IV	3	2	5	3.7	3.0	6.3	2	2	4	6.5	6.6	13.8	5	4	9	1.7	1.4	3.0
Health Region V	2	2	4	3.8	3.5	6.8	6	2	2	26.1	9.3	8.6	8	5	6	3.3	2.3	2.7
Health Region VI	4	8	2	2.7	5.6	1.8	6	3	5	14.3	8.7	11.6	10	11	7	2.0	2.2	1.5
Health Region VII	2	2	3	2.7	2.6	4.0	9	4	3	31.2	14.0	10.3	12	6	6	3.7	1.9	2.1
North	11	14	14	3.2	4.0	4.1	23	11	14	18.7	9.0	11.5	35	26	28	2.5	2.0	2.2
South	37	46	30	4.9	6.0	3.8	55	44	55	76.8	13.3	16.3	93	91	87	2.9	2.9	2.5
Province	48	60	44	4.4	5.4	3.9	78	55	69	17.2	12.1	15.0	128	117	115	2.8	2.7	2.4

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988). Figures based on 1971 census data: Canadian total population.

Leading Causes of Death (cont'd)

(iii) **Diseases of the Respiratory System**

Diseases of the respiratory system were the third leading cause of death in the province in the 1986-1988 period.

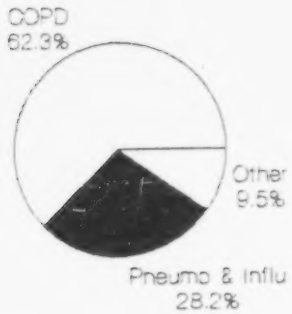
Figure 14 shows the percentage of total deaths due to these diseases by leading causes, for males and females.

Chronic obstructive pulmonary disease, pneumonia and influenza accounted for over 87% of all male and female deaths due to diseases of the respiratory system.

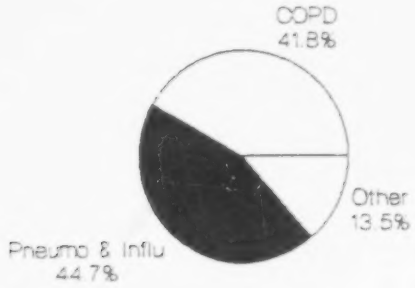
Percentage of deaths due to COPD was higher for males for all 3 years.

Percentage of deaths due to pneumonia and influenza was higher for females for all 3 years.

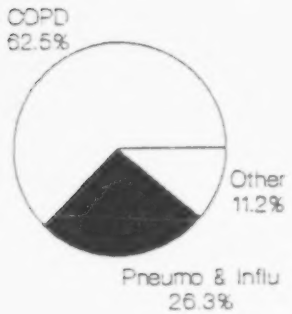
FIGURE 14 PERCENTAGE OF TOTAL DEATHS DUE TO DISEASES OF THE RESPIRATORY SYSTEM BY LEADING CAUSES, MALES AND FEMALES, NEW BRUNSWICK, 1986-1988.



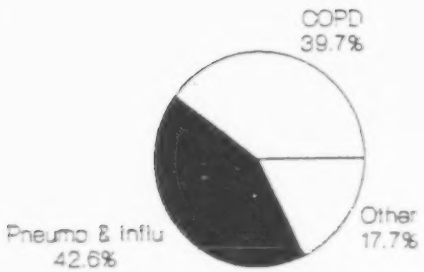
Males - 1986



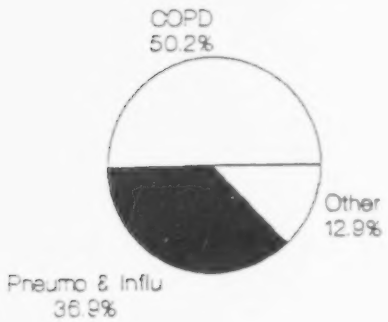
Females - 1986



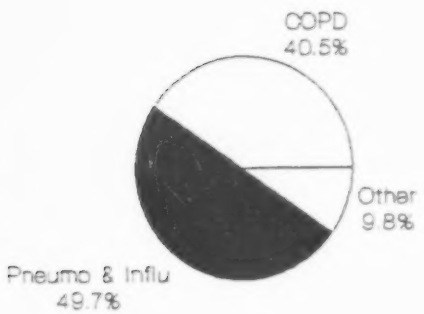
Males - 1987



Females - 1987



Males - 1988



Females - 1988

Leading Causes of Death (cont'd)

Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Tables 17a-c present the age-specific mortality rates per 10,000 population for chronic obstructive pulmonary disease, by gender, in the 7 health regions, North, South and Province of New Brunswick, 1986-1988:

- Age-specific mortality rates were consistently highest in the 65+ age group for males and females except in 1988 when rates were higher in the 55-64 age group for females in Region IV;

- Rates for males in the 65+ age group were substantially higher than for females in all regions for the 3 years under consideration;

- For males, rates were slightly higher in the South for 2 of the 3 years;

- For females, rates were slightly higher in the North for 2 of the 3 years;

- Age-specific mortality rates for males in the 65+ age group were higher than the provincial rate in Regions IV and V for all 3 years and higher in Region III for 2 of the 3 years. In 1988, the rate in Region V was more than twice the provincial rate.

Table 17a Age-specific mortality rate per 10,000 population for CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE, by sex, in seven health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986.

Location	Sex	Age-Specific Mortality Rates								
		0 - 4	5 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 +
Health Region I	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.6	2.8	44.0
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	10.6
Health Region II	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.7	5.7	39.8
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	5.1	16.9
Health Region III	Male	0.0	0.0	1.5	0.0	0.8	0.0	0.0	9.9	58.5
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.6	8.7
Health Region IV	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	9.5	61.9
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.2	20.4
Health Region V	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6.2	0.0	66.0
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	5.8	0.0	4.8
Health Region VI	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	34.5
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	14.7
Health Region VII	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.6	0.0	26.0
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	20.9
North	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	2.4	43.7
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	1.1	15.9
South	Male	0.0	0.0	0.5	0.0	0.2	0.0	1.8	5.9	46.9
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	3.6	12.4
Province	Male	0.0	0.0	0.3	0.0	0.2	0.0	1.9	4.9	46.0
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	2.9	13.4

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988). Rates based on 1986 New Brunswick census population.

Table 17b Age-specific mortality rate per 10,000 population for CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE, by sex, in seven health regions, north, south and province of New Brunswick, 1987.

Location	Sex	Age-Specific Mortality Rates								
		0 - 4	5 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 +
Health Region I	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.8	1.4	32.1
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	8.9
Health Region II	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	12.7	32.5
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	5.1	6.4
Health Region III	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	8.3	33.4
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	4.6	10.8
Health Region IV	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.8	53.1
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.2	13.6
Health Region V	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	46.2
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	9.6
Health Region VI	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	5.1	0.0	29.2
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.8	3.1	12.2
Health Region VII	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	43.4
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	17.4
North	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	1.2	40.6
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	2.2	13.4
South	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.8	7.4	32.7
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	3.6	8.5
Province	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.9	5.6	35.0
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.3	3.2	9.8

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988). Rates based on 1986 New Brunswick census population.

Table 17c Age-specific mortality rate per 10,000 population for CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE, by sex, in seven health regions, north, south and province of New Brunswick, 1988.

Location	Sex	Age-Specific Mortality Rates								
		0 - 4	5 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 +
Health Region I	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.3	32.1
	Female	0.0	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	3.9	13.3
Health Region II	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	4.2	33.7
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	3.8	9.7
Health Region III	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	3.3	33.4
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	1.4	3.1	8.7
Health Region IV	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.8	39.8
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	16.9	3.4
Health Region V	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	72.6
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	13.1	14.4
Health Region VI	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	13.3
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.1	7.3
Health Region VII	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	26.0
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	13.9
North	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	31.5
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7.8	9.2
South	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	4.0	33.1
	Female	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0	0.3	1.3	3.6	10.6
Province	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	3.1	32.6
	Female	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.2	0.9	4.8	10.2

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988). Rates based on 1986 New Brunswick census population.

Leading Causes of Death (cont'd)

(iv) **External Causes of Injury and Poisoning**

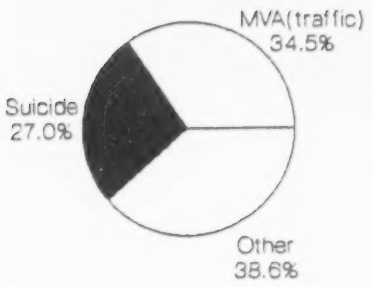
Figure 15 shows the percentage of total deaths due to external causes of injury and poisoning by leading causes for males and females in New Brunswick, 1986-1988:

Motor vehicle traffic accidents accounted for the greater percentage of deaths for both males and females in the 3 year period;

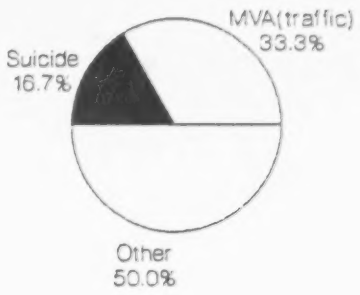
The percentage of deaths due to motor vehicle traffic accidents was slightly higher for males than for females in 1986 and 1987 and substantially higher in 1988;

Suicide was the second leading cause of death due to external causes of injury and poisoning for both males and females. Other causes included drowning, fire and accidental falls.

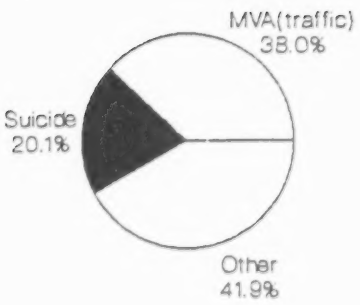
FIGURE 15 PERCENTAGE OF TOTAL DEATHS DUE TO EXTERNAL CAUSES OF INJURY AND POISONING BY LEADING CAUSES, MALES AND FEMALES, NEW BRUNSWICK, 1986-1988.



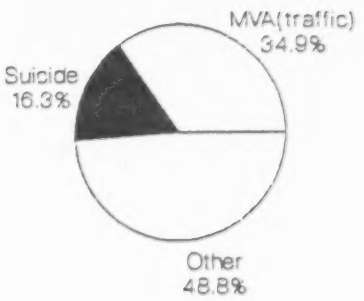
Males - 1986



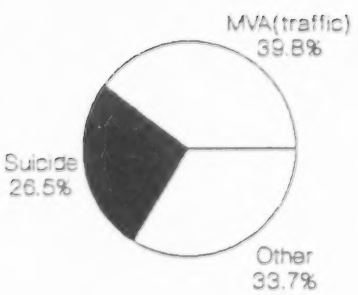
Females - 1986



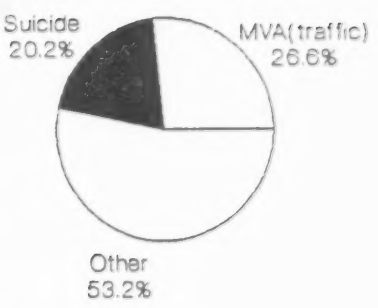
Males - 1987



Females - 1987



Males - 1988



Females - 1988

Leading Causes of Death (cont'd)

Motor Vehicle Traffic Accidents

Tables 18a-c present the age-specific mortality rate per 10,000 population for motor vehicle traffic accidents for males and females in the 7 health regions, North, South and province of New Brunswick, 1986-1988:

- Age-specific mortality rates for the province were slightly higher for males than for females for the 3 years under consideration;

- For males, rates were higher in the 20-24 age group, followed by the 15-19 age group for the 3 years;

- Rates for males in the 20-24 age group were slightly higher than the provincial rate in Region IV for 3 years, followed by Region II and VII for 2 of the 3 years;

- For females, there were no consistencies in rates among regions or age groups.

Table 18a Age-specific mortality rate per 10,000 population for MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENTS, by sex, in seven health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986.

Location	Sex	Age-Specific Mortality Rates								
		0 - 4	5 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 +
Health Region I	Male	1.8	1.6	1.4	4.0	7.1	3.3	2.6	0.0	3.6
	Female	0.0	0.0	0.0	2.7	0.7	0.0	2.6	1.3	2.7
Health Region II	Male	1.7	0.8	7.0	12.5	1.5	2.7	2.7	0.0	2.4
	Female	1.7	1.6	0.0	0.0	1.4	1.8	0.0	0.0	1.6
Health Region III	Male	0.0	1.7	6.2	4.0	2.3	1.9	1.4	1.7	1.4
	Female	0.0	0.9	1.6	2.9	1.6	0.0	0.0	4.6	0.0
Health Region IV	Male	0.0	0.0	8.7	8.5	0.0	2.8	0.0	0.0	0.0
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.2	0.0
Health Region V	Male	0.0	0.0	0.0	0.0	3.4	4.4	0.0	0.0	6.6
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.8
Health Region VI	Male	0.0	2.6	9.8	5.0	3.9	1.5	0.0	3.4	2.7
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.3	0.0	3.1	2.4
Health Region VII	Male	0.0	0.0	12.3	8.9	9.7	3.0	0.0	5.2	0.0
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.3	0.0	0.0	0.0
North	Male	0.0	1.0	8.6	5.9	4.1	2.6	0.0	2.4	2.0
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	0.0	2.2	1.7
South	Male	1.2	1.3	4.8	6.8	3.7	2.6	2.2	0.5	2.5
	Female	0.6	0.8	0.5	1.8	1.2	0.6	0.9	1.8	1.5
Province	Male	0.8	1.2	6.1	6.5	3.8	2.6	1.6	1.0	2.4
	Female	0.4	0.6	0.3	1.3	0.8	1.0	0.6	1.9	1.6

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988). Rates based on 1986 New Brunswick census population.

Table 18b Age-specific mortality rate per 10,000 population for MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENTS, by sex, in seven health regions, north, south and province of New Brunswick, 1987.

Location	Sex	Age-Specific Mortality Rates								
		0 - 4	5 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 +
Health Region I	Male	0.0	0.8	5.6	4.0	3.5	1.6	3.8	0.0	2.4
	Female	0.0	0.0	1.5	0.0	0.7	0.8	1.3	0.0	0.9
Health Region II	Male	1.7	0.0	5.6	9.7	0.7	0.9	6.6	2.8	2.4
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.9	0.0	0.0	0.8
Health Region III	Male	1.8	1.7	4.6	5.4	3.9	4.7	0.0	1.7	1.4
	Female	0.0	0.0	1.6	1.4	0.0	0.0	1.4	1.5	1.1
Health Region IV	Male	0.0	0.0	8.7	12.7	8.2	5.5	0.0	4.8	0.0
	Female	0.0	2.3	0.0	0.0	2.0	0.0	0.0	0.0	10.2
Health Region V	Male	0.0	7.6	6.3	0.0	3.4	4.4	6.2	0.0	0.0
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	6.8	4.3	5.8	0.0	4.8
Health Region VI	Male	0.0	2.6	7.3	15.0	3.9	4.6	7.6	0.0	2.7
	Female	0.0	1.3	0.0	0.0	2.5	0.0	0.0	0.0	2.4
Health Region VII	Male	5.5	2.2	8.2	4.5	7.3	0.0	4.6	10.4	0.0
	Female	0.0	0.0	4.4	4.6	0.0	0.0	4.6	0.0	0.0
North	Male	1.2	2.6	7.7	9.9	5.6	3.8	5.1	3.6	1.0
	Female	0.0	1.1	1.0	1.0	2.5	0.7	2.0	0.0	4.2
South	Male	1.2	0.8	5.3	6.4	2.7	2.4	3.6	1.5	2.1
	Female	0.0	0.0	1.0	0.5	0.5	0.6	0.9	0.5	0.9
Province	Male	1.2	1.4	6.1	7.5	3.6	2.8	4.0	2.1	1.8
	Female	0.0	0.4	1.0	0.6	1.1	0.6	1.2	0.3	1.8

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988). Rates based on 1986 New Brunswick census population.

Table 18c Age-specific mortality rate per 10,000 population for MOTOR VEHICLE TRAFFIC ACCIDENTS, by sex, in seven health regions, north, south and province of New Brunswick, 1988.

Location	Sex	Age-Specific Mortality Rates								
		0 - 4	5 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 +
Health Region I	Male	0.0	1.6	2.8	5.4	6.3	0.8	0.0	1.4	3.6
	Female	1.8	0.8	1.5	2.7	0.0	0.8	1.3	2.6	0.0
Health Region II	Male	0.0	2.3	11.3	6.9	2.9	2.7	2.7	0.0	1.2
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	0.0	0.0	0.0	0.8
Health Region III	Male	0.0	1.7	9.3	10.8	4.7	4.7	1.4	3.3	2.8
	Female	0.0	0.0	0.0	1.4	0.0	0.0	1.4	0.0	1.1
Health Region IV	Male	0.0	0.0	4.3	8.5	4.1	0.0	0.0	0.0	0.0
	Female	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.2	3.4
Health Region V	Male	0.0	0.0	0.0	19.5	3.4	8.8	0.0	0.0	0.0
	Female	8.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Health Region VI	Male	0.0	1.3	7.3	2.5	9.1	3.1	7.6	0.0	5.3
	Female	0.0	0.0	2.5	0.0	0.0	1.6	0.0	0.0	2.4
Health Region VII	Male	0.0	4.4	4.1	8.9	21.8	12.0	0.0	10.4	8.7
	Female	0.0	2.4	0.0	4.6	4.9	0.0	0.0	0.0	0.0
North	Male	0.0	1.5	4.8	7.9	9.7	5.1	3.0	2.4	4.1
	Female	1.3	0.5	1.0	1.0	1.0	0.7	0.0	1.1	1.7
South	Male	0.0	1.9	7.7	7.7	4.7	2.6	1.3	1.5	2.5
	Female	0.6	0.3	0.5	1.4	0.5	0.3	0.9	0.9	0.6
Province	Male	0.0	1.8	6.7	7.8	6.3	3.4	1.9	1.7	3.0
	Female	0.8	0.4	0.7	1.3	0.6	0.4	0.6	1.0	0.9

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services (N.B. Vital Statistics Database 1986-1988). Rates based on 1986 New Brunswick census population.

SECTION V. MORBIDITY IN THE POPULATION

SECTION V. MORBIDITY IN THE POPULATION

1. Communicable Diseases

This report presents selected communicable disease data for the period 1987-1988 and includes those diseases that are reportable under the New Brunswick Health Act, as well as diseases that are being monitored provincially.

Communicable diseases are presented under the following headings:

(i) Vaccine-Preventable Diseases
(ii) Sexually-Transmitted Diseases
(iii) Enteric Diseases
(iv) Other Diseases

Communicable Diseases (cont'd)

(i) **Vaccine-Preventable Diseases**

Table 19 shows the reported number of cases and crude rate per 1,000 population for 4 vaccine-preventable diseases in New Brunswick for 1987-1988: measles, mumps, pertussis and rubella.

Figures 16-19 show the reported number of cases of measles, mumps, pertussis and rubella by age group and sex in the province for the two year period, 1987-1988.

There were no reported cases of poliomyelitis, diphtheria or tetanus in the two year period.

Note: Since June 1982, all children in the province entering Grade I must be immunized against poliomyelitis, diphtheria, pertussis, tetanus, measles, mumps and rubella unless they qualify for exemption.

Table 19 Reported cases of measles, rubella, pertussis and mumps, and crude rate per 1,000 population, New Brunswick, 1987-1988.

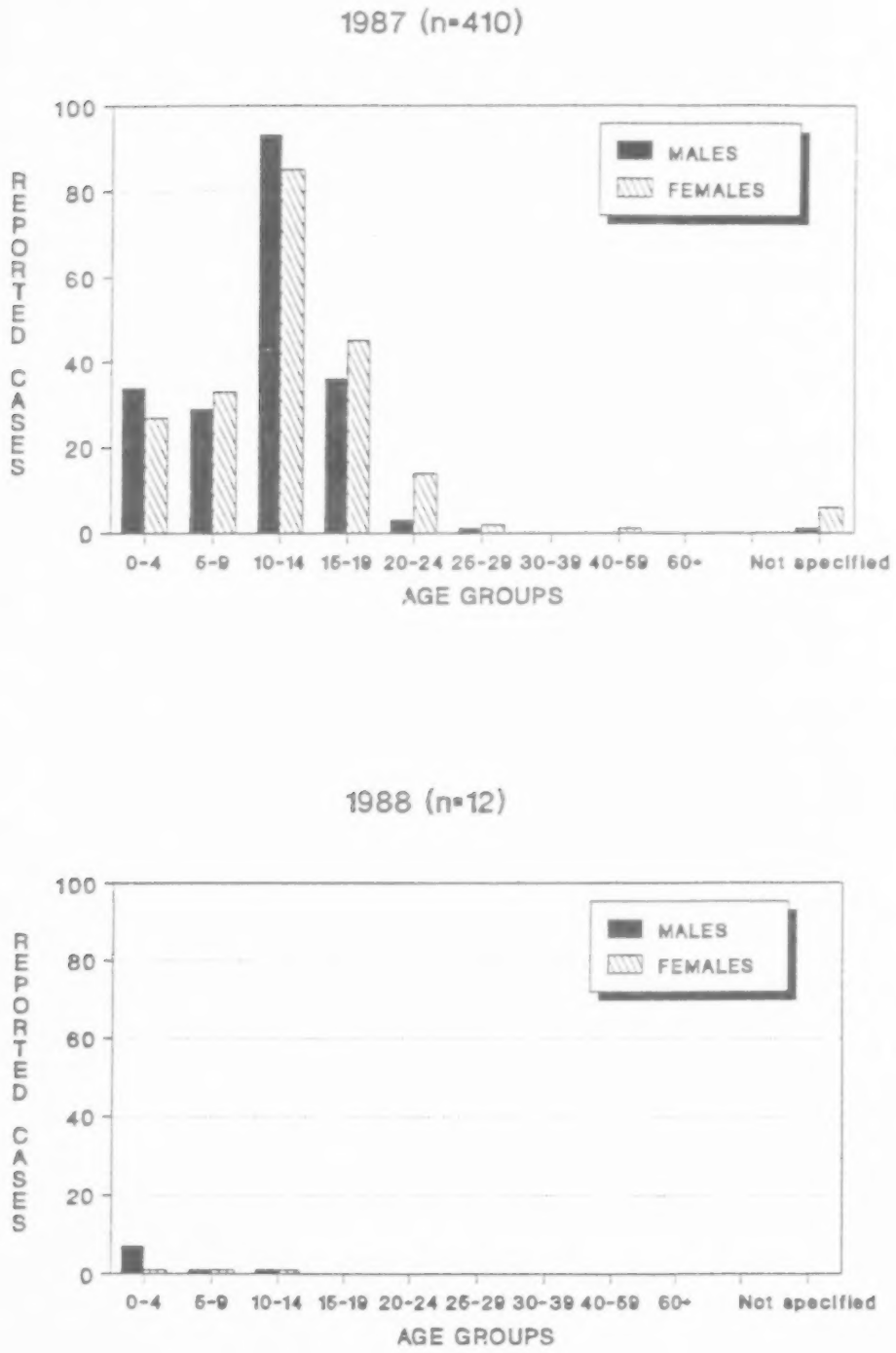
	1987		1988	
	Number of cases	Rate per 1,000 pop.	Number of cases	Rate per 1,000 pop.
Measles	410	0.58	12	0.02
Rubella	8	0.01	11	0.02
Pertussis	10	0.01	10	0.01
Mumps	4	0.01	3	0.004

Source: Health Promotion and Disease Prevention Unit,
New Brunswick Department of Health and Community Services.
Rates based on 1986 New Brunswick census population.

actual numbers.

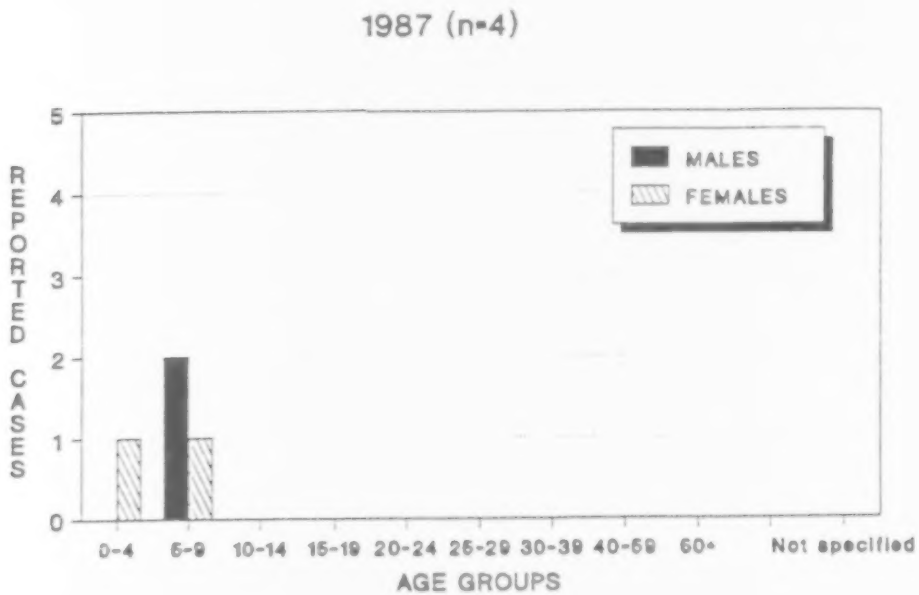
Population Estimates (STAT CAN.)

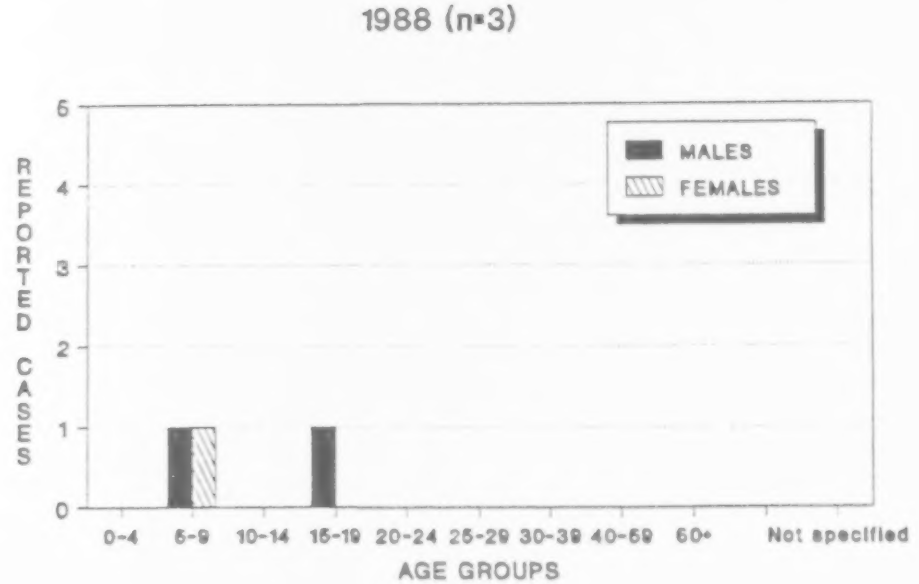
Figure 16 Reported cases of measles by age group and sex, New Brunswick, 1987-1988.



Source: Health Promotion and Disease Prevention Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

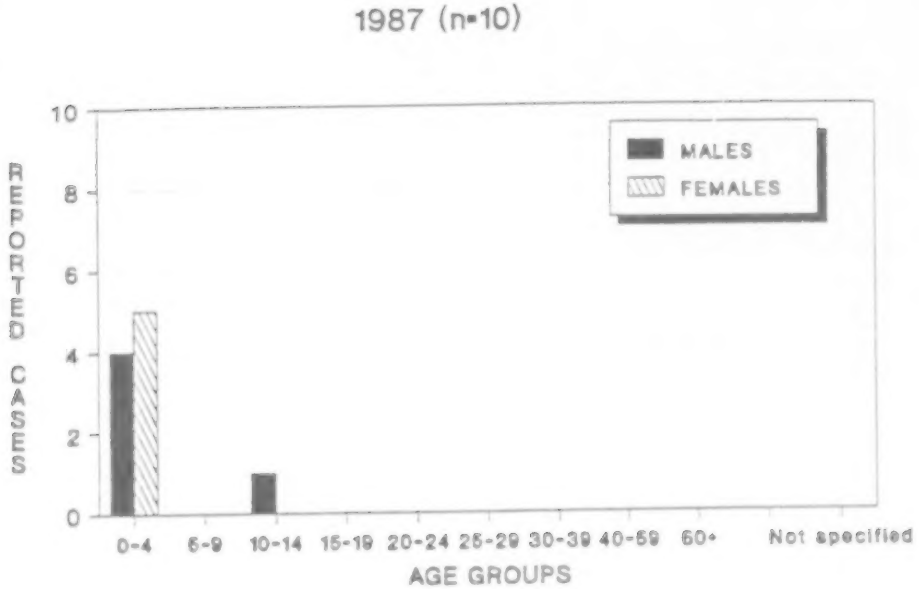
Figure 17 Reported cases of mumps by age group and sex, New Brunswick, 1987-1988.

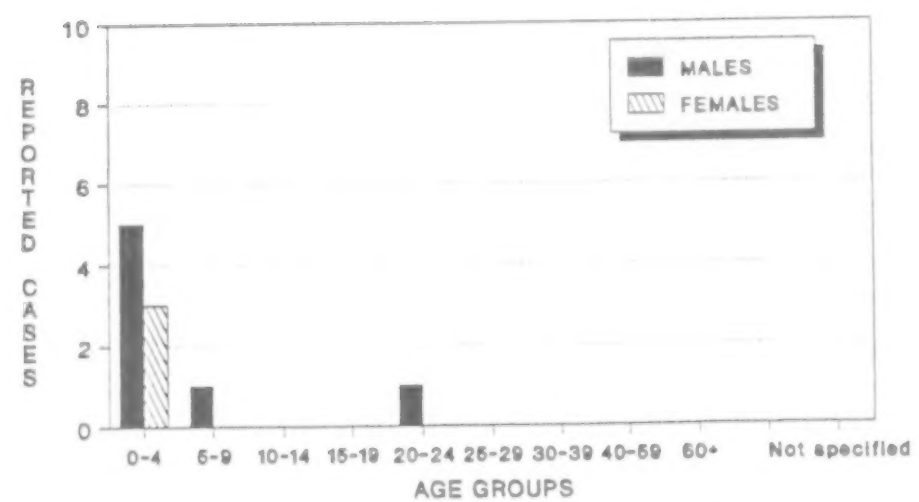




Source: Health Promotion and Disease Prevention Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

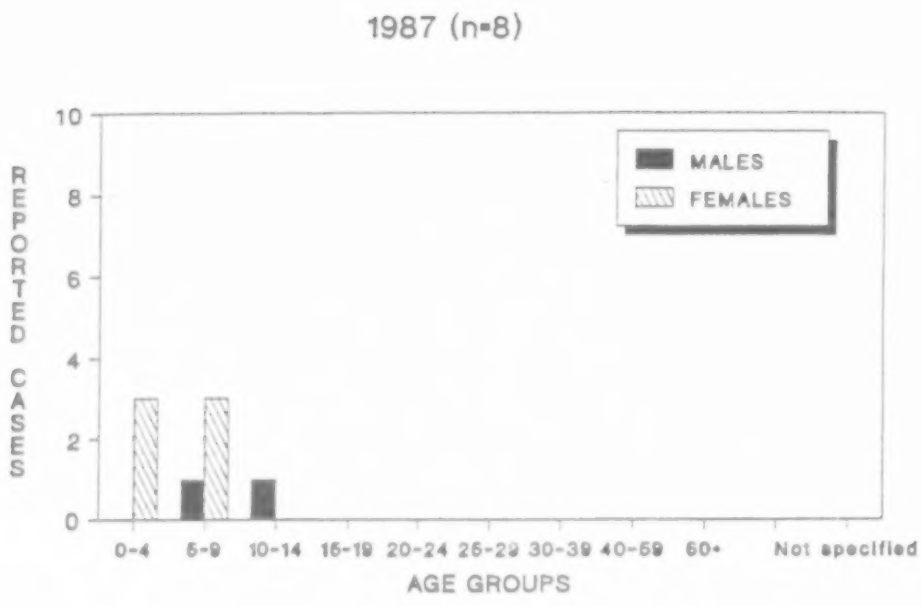
Figure 18 Reported cases of pertussis by age group and sex, New Brunswick, 1987-1988.

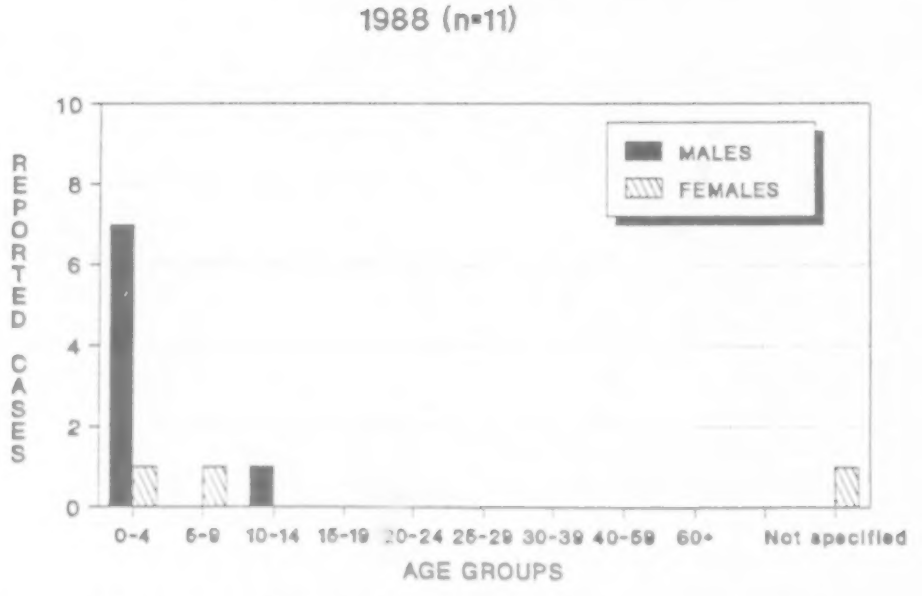




Source: Health Promotion and Disease Prevention Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Figure 19 Reported cases of rubella by age group and sex, New Brunswick, 1987-1988.





Source: Health Promotion and Disease Prevention Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Communicable Diseases (cont'd)

Table 20 presents the immunization data for Grade I students entering the 1987-1988 school year. The immunization rate for the province was 98%.

Table 20 Number of Grade I students immunized and immunization rate in 7 health regions, New Brunswick, 1987-1988.

	Number of Students Registered in Grade I	Number of Students with Completed Immunization	Immunization Rate
1987-1988			
Health Region I	1,976	1,958	99.1
II	2,344	2,286	97.5
III	2,157	2,089	96.8
IV	749	745	99.5
V	672	643	95.7
VI	1,437	1,430	99.5
VII	912	907	99.5
Provincial Total	10,247	10,058	98.2

Source: Health Promotion and Disease Prevention Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

(ii) **Sexually-Transmitted Diseases (STD's)**

Figure 20 shows the reported number of cases of gonococcal infections by age group and sex in New Brunswick for the two year period, 1987-1988.

The total number of reported cases of gonococcal infections was:

1987	462	(0.65 per 1,000 population)
1988	255	(0.36 per 1,000 population)

Figure 21 shows the reported number of cases of chlamydial infections by age group and sex in New Brunswick for the two year period, 1987-1988.

The total number of reported cases of chlamydial infections was:

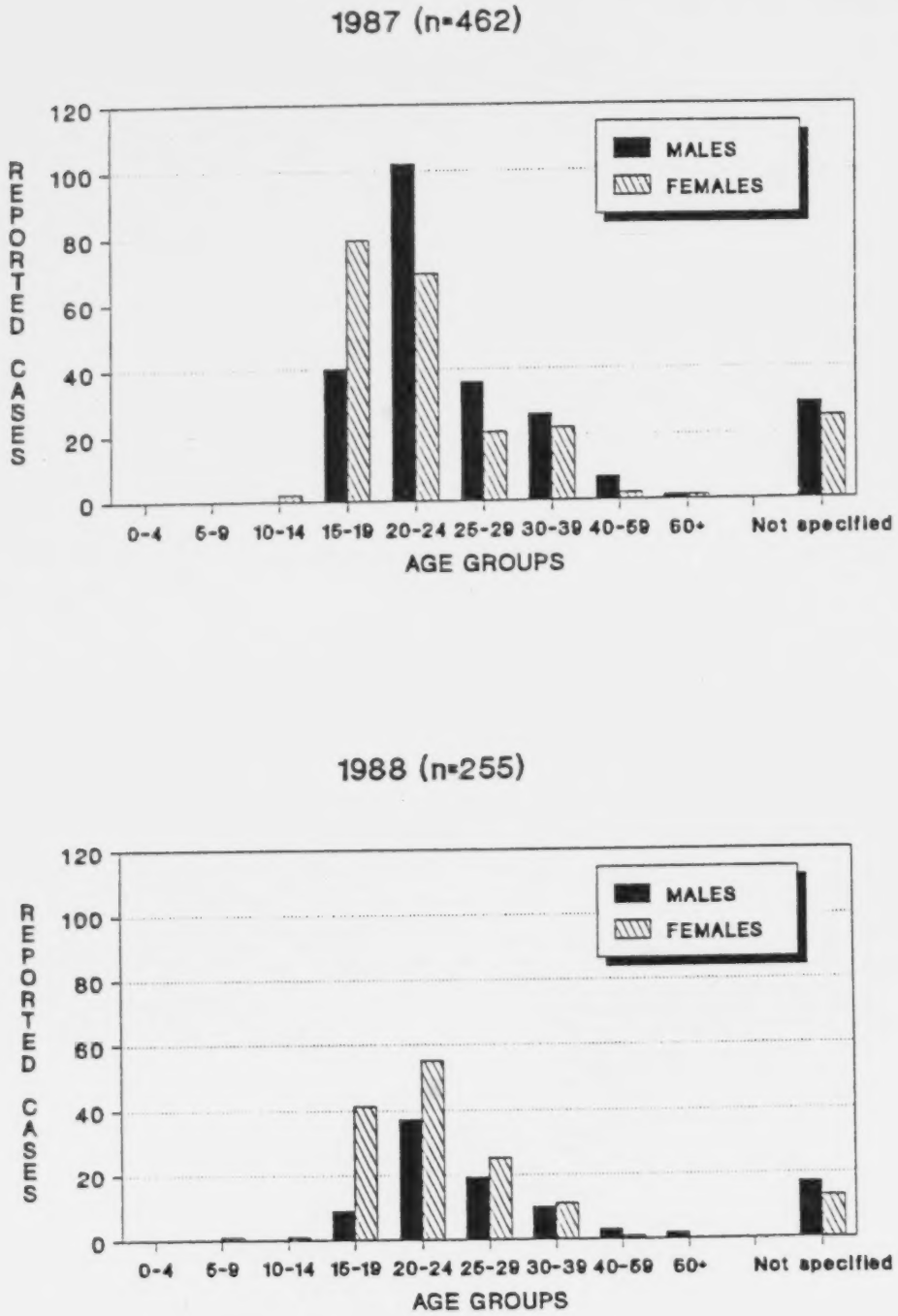
1987	964	(1.36 per 1,000 population)
1988	1,021	(1.44 per 1,000 population)

Note: Chlamydial infections have become the most commonly reported STD in the past few years in Canada and in the United States. The incidence of chlamydial infections is being monitored provincially.

The total number of reported cases of syphilis in the two year period, 1987-1988 was:

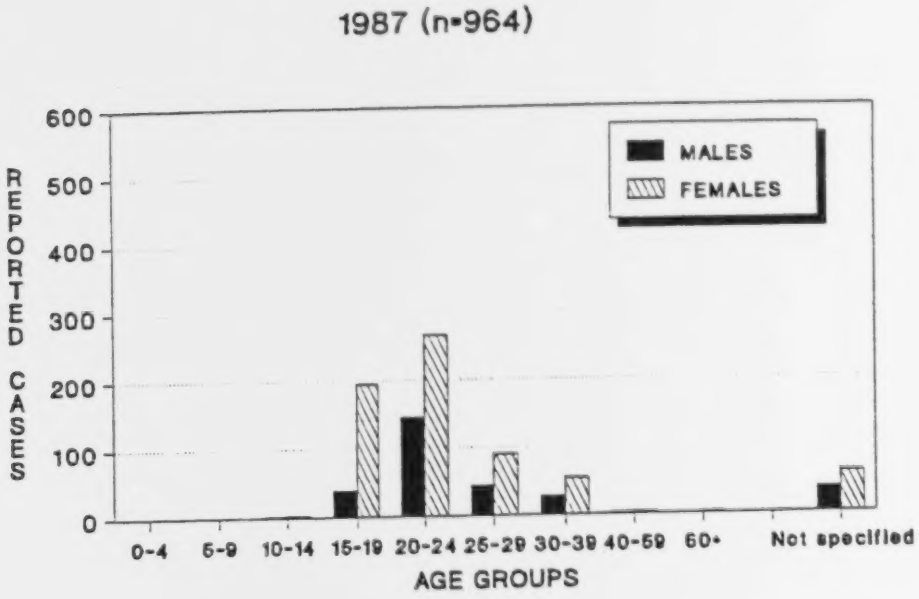
1987	8	(0.01 per 1,000 population)
1988	15	(0.02 per 1,000 population)

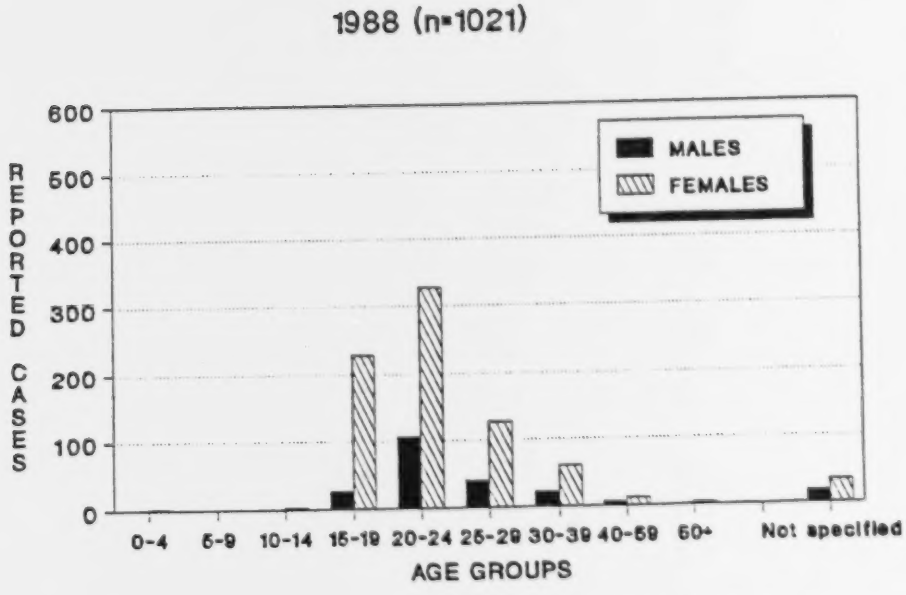
Figure 20 Reported cases of gonococcal infections by age group and sex, New Brunswick, 1987-1988.



Source: Health Promotion and Disease Prevention Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Figure 21 Reported cases of chlamydial infections by age group and sex, New Brunswick, 1987-1988.





Source: Health Promotion and Disease Prevention Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Communicable Diseases (cont'd)

Table 21 shows the number of new cases of acquired immunodeficiency symdrome (AIDS) reported in New Brunswick in the two year period, 1987-1988.

Table 22 shows the reported new cases of HIV seropositivity in the 7 health regions and the province during the period 1987-1988.

Note: HIV seropositivity is notifiable in New Brunswick.

Table 21 Number of new cases of AIDS reported, by sex and status, New Brunswick, 1987-1988.

	Reported Cases		Status	
	Male	Female	Alive	Dead
1987	3	-	1	2
1988	4	2	5	1

Source: Health Promotion and Disease Prevention Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Table 22 Number of new cases of HIV+ reported, by sex, in 7 health regions, New Brunswick, 1987-1988.

		HEALTH REGIONS					
	Sex	I	II	III	IV & V	VI & VII	TOTAL
1987	Male	6	1	6	-	5	18
	Female	-	-	1	-	-	1
	Not specified	1	-	-	-	-	1
	Total	7	1	7	-	5	20
1988	Male	4	6	7	-	-	17
	Female	1	-	-	-	-	1
	Not specified	-	-	-	-	-	-
	Total	5	6	7	-	-	18

Source: Health Promotion and Disease Prevention Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Communicable Diseases (cont'd)

(iii) **Enteric Diseases**

Salmonellosis and campylobacteriosis were the leading enteric diseases reported in the two year period, 1987-1988.

The number of reported cases of Salmonellosis was:

1987	352	(0.50 per 1,000 population)
1988	226	(0.32 per 1,000 population)

The number of reported cases of campylobacteriosis was:

1987	197	(0.28 per 1,000 population)
1988	203	(0.29 per 1,000 population)

(iv) **Other Diseases**

Tuberculosis data for the province are shown in **Tables 23 and 24** for 1987-1988. The largest number of cases reported was in the 60+ age group for each of the two years under consideration.

Table 23 Number of new cases of tuberculosis reported, by type of case, by age group, New Brunswick, 1987-1988.

		Age Groups									
	Tuberculosis (Type)	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-39	40-59	60+
1987	Pulmonary	-	1	-	-	-	-	1	3	6	9
	Primary	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pleurisy	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
	Non-resp.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	Total	-	1	-	-	-	-	1	4	6	10
1988	Pulmonary	-	-	-	-	-	1	3	1	5	10
	Primary	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	Pleurisy	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
	Non-resp.	1	-	-	-	1	1	-	1	3	1
	Total	1	-	-	-	1	2	4	2	8	12

Source: Health Promotion and Disease Prevention Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Table 24 Number of new cases of tuberculosis reported, by type of case, in 7 health regions, New Brunswick, 1987-1988.

		Tuberculosis (Type)				
		Pulmonary	Primary	Pleurisy	Non-Respiratory	Total
1987						
Health Region	I	1	-	1	-	2
	II	3	-	-	-	3
	III	4	-	-	1	5
	IV	-	-	-	-	-
	V	3	-	-	-	3
	VI	7	-	-	-	7
	VII	2	-	-	-	2
Provincial Total		20	-	1	1	22
1988						
Health Region	I	3	-	1	1	5
	II	4	1	-	-	5
	III	3	-	-	3	6
	IV	2	-	-	1	3
	V	1	-	-	2	3
	VI	4	-	-	1	5
	VII	2	-	-	1	3
Provincial Total		19	1	1	9	30

Source: Health Promotion and Disease Prevention Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

2. Hospital Utilization

Table 25 shows the total number of hospital care days and hospital care days per 100,000 population in public hospitals New Brunswick and Canada during 1986-1988. There was a 2% increase in the New Brunswick rate during that period while t rate for Canada remained the same.

Table 26 presents the estimated expense per patient-day in pu hospitals for New Brunswick and Canada during the period 1986-1988. The estimated cost per patient-day increased by 8 in New Brunswick and for Canada as a whole from 1986-1987 to 1987-1988.

Table 25 Number of hospital care days and hospital care days per 100,000 population, New Brunswick and Canada, 1986-1988.

	Hospital Care Days		Hospital Care Days per 100,000 Population		
	1986-1987	1987-1988	1986-1987	1987-1988	% Change
New Brunswick	1,525,261	1,538,947	211,510	216,050	2.1
Canada	53,762,407	53,716,077	210,080	209,620	-0.2

Source: Hospital Annual Statistics. Statistics Canada, Catalogue 82-003S Vol. 1 No. 2, 1989 and Vol. 3 No. 1, 1991.

Table 26 Estimated expense per patient-day in public hospitals, New Brunswick and Canada, 1986-1988.

	Dollars		
	1986-1987	1987-1988	% Change
New Brunswick	324.96	352.32	8.3
Canada	289.53	312.88	8.1

Source: Hospital Annual Statistics. Statistics Canada, Catalogue 82-003S Vol. 1 No. 2, 1989 and Vol. 3 No. 1, 1991.

Hospital Utilization (cont'd)

Table 27 shows the total number of hospital care days and hospital care days per 1,000 population for major disease classifications in 1985-1988:

- For males, diseases of the circulatory system accounte for the most hospital care days per 1,000 population with 371 in 1985-1986, 397 in 1986-1987 and 354 in 1987-1988. This was followed by diseases of the respiratory system with 228, 195 and 204 care days pe 1,000 population respectively for the three years und consideration.

- For females, diseases of the circulatory system accounted for the most hospital care days per 1,000 population with 300 in 1985-1986, 319 in 1986-1987 an 312 in 1987-1988. This was followed by diseases of t digestive system with 179, 178 and 187 care days per 1,000 population respectively and mental disorders wi 163, 191 and 187 care days per 1,000 population respectively for the same three year period.

le 27 Hospital utilization for major disease classifications, by sex, according to total hospital care days and hospital care days per 1,000 population, New Brunswick, 1985-1988.

		1985-1986		1986-1987		1987-1988	
isease Classification	Sex	Total Hospital Care Days	Care days per 1,000 Population	Total Hospital Care Days	Care days per 1,000 Population	Total Hospital Care Days	Care days per 1,000 Population
irculatory System	M	130,132	371.4	139,076	396.9	124,125	354.2
	F	107,431	299.8	114,394	319.2	111,915	312.3
espiratory System	M	79,695	227.5	68,400	195.2	71,386	203.7
	F	52,733	147.1	49,972	139.4	47,913	133.6
igestive System	M	59,453	169.7	60,421	172.4	54,138	154.5
	F	64,246	179.3	63,747	177.9	66,968	186.9
coplasms, Malignant	M	52,961	151.1	54,280	154.0	58,084	165.8
	F	51,081	142.5	43,857	122.4	46,506	129.8
ental Disorders	M	61,272	174.9	41,003	117.0	43,109	123.0
	F	58,485	163.2	68,593	191.4	67,025	187.0

rce: Institutional Services, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Hospital Utilization (cont'd)

Table 28 shows the total number of separations and separation per 1,000 population for major disease classifications in 1985-1988:

- For males, diseases of the circulatory, respiratory digestive systems each accounted for 21 to 25 separations per 1,000 population for the three year period.

- For females, diseases of the circulatory, respirato and digestive systems each accounted for 18 to 22 separations per 1,000 population during the three years. The separation rate for mental disorders wa per 1,000 population for the three years.

Table 28 Hospital utilization for major disease classifications, by sex, according to the total number of separations and separations per 1,000 population, New Brunswick, 1985-1988.

		1985-1986		1986-1987		1987-1988	
Disease Classification	Sex	Total Number of Separations	Separations per 1,000 Population	Total Number of Separations	Separations per 1,000 Population	Total Number of Separations	Separations per 1,000 Population
Circulatory System	M	7,733	22.1	7,984	22.8	8,265	23.6
	F	6,397	17.8	6,720	18.8	6,761	18.9
Respiratory System	M	8,598	24.5	8,502	24.3	8,220	23.5
	F	7,136	19.8	7,217	20.1	6,871	19.2
Digestive System	M	7,361	21.0	7,424	21.2	7,462	21.3
	F	7,505	20.9	7,522	21.0	7,968	22.2
Neoplasms, Malignant	M	2,878	8.2	3,133	8.9	3,079	8.8
	F	2,496	7.0	2,432	6.8	2,539	7.1
Mental Disorders	M	2,098	6.0	2,185	6.2	2,196	6.3
	F	3,355	9.4	3,266	9.1	3,302	9.2

Source: Institutional Services, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Hospital Utilization (cont'd)

Tables 29a-c (pages 103 to 105) show the number of hospital c days per 1,000 population and **Tables 30a-c** (pages 106 to 108) show the separation rates per 1,000 population for diseases o the circulatory, respiratory and digestive systems, malignant neoplasms and mental disorders for males and females in the 7 health regions, North, South and province of New Brunswick in 1985-1988.

Some regions exhibit higher hospital care days (per 1,000 population) and higher separation rates than others in some disease categories. However, an additional consideration in viewing regional data is the location of treatment centres fo specific disease categories across the province, e.g. psychia care and cancer treatment.

Diseases of Circulatory System

Hospital Care Days

- For all causes, hospital care days per 1,000 popula were higher than the provincial rate in the South i all years for both males and females; for males, hi than the provincial rate in Regions III and V for t years under consideration, followed by Region II fo of the 3 years; for females, higher than the provin rate in Region IV for the three years, followed by Region II for 2 of the 3 years.

- For IHD, hospital care days per 1,000 population we higher than the provincial rate in the South for bo males and females for the 3 years; for males, highe than the provincial rate in Region III for the 3 ye for females, higher than the provincial rate in Reg III for the 3 years, followed by Region II for 2 of 3 years.

Hospital Utilization (cont'd)

- For CVD, hospital care days per 1,000 population were higher than the provincial rate in the South for both males and females for the 3 years; for males, higher than the provincial rate in Region II for the 3 years, followed by Regions I, III, IV and V for 2 of the 3 years; for females, higher than the provincial rate in Region II for the 3 years under consideration.

Separations

- For all causes, separations per 1,000 population were slightly higher than the provincial rate in the North for both males and females all 3 years; for males, higher than the provincial rate in Region V for all 3 years; for females, higher than the provincial rate in Regions V and VII for all 3 years.

- For IHD, separations per 1,000 population in the North and the South were similar to the provincial rate for the 3 years for both males and females; for males, slightly higher than the provincial rate in Region III for 3 years, followed by Region V for 2 of the 3 years; for females, slightly higher than the provincial rate in Regions II, III and VII for the 3 years.

- For CVD, separations per 1,000 population in the North and the South were similar to the provincial rate for the 3 years for both males and females; rates for both males and females showed little variation from the provincial rate among regions for the 3 years.

Hospital Utilization (cont'd)

Diseases of Respiratory System

Hospital care days

- For all causes, hospital care days per 1,000 popula were higher than the provincial rate in the North a years for females and 2 of the 3 years for males; f males, higher than the provincial rate in Regions V and VII for the 3 years; for females, higher than t provincial rate in Regions V, VI and VII for the 3 years.

- For COPD hospital care days per 1,000 population we higher than the provincial rate in the North all 3 years for females and slightly higher 2 of the 3 ye for males; for males, higher than the provincial ra in Region II for the 3 years, followed by Region V 2 of the 3 years; for females, higher than the provincial rate in Regions V, VI and VII for the 3 years.

Separations

- For all causes, separations per 1,000 population we higher than the provincial rate in the North for bo males and females for the 3 years; for males, highe than the provincial rate in Regions V, VI and VII a years; for females, higher than the provincial rate Regions V, VI and VII for the 3 years.

- For COPD separation rates were slightly higher than provincial rate in the North for both males and fem all 3 years; for males, slightly higher than the provincial rate in Regions III, V, VI and VII for t years; for females, slightly higher than the provin rate in Regions V, VI and VII for the 3 years.

Hospital Utilization (cont'd)

Malignant Neoplasms

Hospital care days

- Hospital care days per 1,000 population were higher than the provincial rate in the South for both males and females for 2 of the 3 years; for males, higher than the provincial rate in Region V for 2 of the 3 years; for females, higher than the provincial rate in Region III for all 3 years and Region II for 2 of the 3 years.

Separations

- Separations per 1,000 population in the North and the South were similar to the provincial rate for the 3 years for both males and females; for males, slightly higher than the provincial rate in Region III for the 3 years, followed by Region VII for 2 of the 3 years; for females, slightly higher than the provincial rate in Region III for the 3 years, followed by Region V for 2 of the 3 years.

Mental Disorders

Hospital care days

- Hospital care days per 1,000 population were higher than the provincial rate in the South all 3 years for males, and higher in the North for females 2 of the 3 years; for males, higher than the provincial rate in Region II for the 3 years, followed by Region V for 2 of the 3 years; for females, higher than the provincial rate in Region V for the 3 years, followed by Region IV for 2 of the 3 years.

Separations

- Separations per 1,000 population were slightly higher than the provincial rate in the North for both males and females for the 3 years; for males and females, higher than the provincial rate in Region V all

Hospital Utilization (cont'd)

Diseases of Digestive System

Hospital care days

- Hospital care days per 1,000 population were higher than the provincial rate in the North for both males and females all 3 years; for both males and females, rates higher than the provincial rate in Regions IV, V, VI and VII for the 3 years under consideration, particularly Region V.

Separations

- Separations per 1,000 population were higher than the provincial rate in the North for both males and females all 3 years; for both males and females, rates higher than the provincial rate in Regions V, VI and VII for the 3 years under consideration.

Hospital utilization data give a broad picture of morbidity in the population. It is important to note that the number of people treated for a given condition is not indicated, i.e. there could be more than one hospitalization in the year for the same person. Hospital data on external causes of injury and poisoning are not included in this report.

Table 29a Hospital utilization for selected diagnoses, by sex, according to hospital care days per 1,000 population, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1985-1986.

Selected Diagnoses	Sex	New Brunswick	North	South	Health Regions I	II	III	IV	V	VI	VII
Circulatory system											
all causes	M	371.4	305.7	402.1	354.6	339.7	522.3	350.1	439.2	245.2	276.3
	F	299.8	279.4	309.0	332.0	299.5	294.0	308.5	385.7	213.5	290.0
ischaemic heart disease	M	114.7	97.7	122.6	85.8	108.9	178.0	100.6	112.9	89.8	98.6
	F	68.8	65.3	70.4	59.1	73.3	79.7	59.4	75.8	53.5	85.3
cerebrovascular disease	M	115.4	73.0	135.3	145.4	122.0	138.8	123.7	64.4	48.5	68.2
	F	105.7	73.2	120.5	150.4	111.9	96.7	95.9	114.8	43.3	72.2
Respiratory system											
all causes	M	227.5	256.0	214.1	197.6	218.2	227.6	207.1	320.4	255.7	265.1
	F	147.1	192.8	126.5	123.4	128.3	127.5	131.6	183.5	219.1	220.0
chronic obstructive	M	102.4	103.3	101.9	58.0	130.9	118.7	80.9	183.1	89.4	98.1
pulmonary disease	F	56.9	68.5	51.6	44.8	57.0	52.9	52.6	62.8	82.9	64.4
Neoplasms, Malignant	M	151.1	151.1	151.2	146.7	178.0	126.9	132.5	164.5	162.3	141.9
	F	142.5	111.2	156.7	180.8	135.3	154.3	110.8	126.8	104.8	112.2
Mental disorders	M	174.9	102.3	208.7	101.0	428.3	88.4	85.7	153.7	98.2	93.3
	F	163.2	178.9	148.3	147.4	146.7	151.2	170.5	294.7	202.4	143.1
Digestive system	M	169.7	210.5	150.5	156.1	136.5	159.7	236.9	270.4	190.8	177.4
	F	179.3	216.6	162.3	133.1	174.2	181.5	202.3	266.4	214.2	201.7

Source: Institutional Services, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Table 29b Hospital utilization for selected diagnoses, by sex, according to hospital care days per 1,000 population, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986-1987.

Selected Diagnoses	Sex	New Brunswick	North	South	Health Regions I	II	III	IV	V	VI	VII
Circulatory system all causes	M	396.9	298.5	442.9	405.0	463.3	462.6	312.3	441.7	262.2	251.9
	F	319.2	307.0	324.7	261.0	417.9	289.2	360.9	295.9	304.1	260.8
ischaemic heart disease	M	117.6	104.3	123.8	109.5	106.1	158.9	113.9	119.9	93.0	103.7
	F	80.1	60.2	89.1	58.8	115.0	93.4	52.6	58.9	63.3	64.3
cerebrovascular disease	M	142.6	69.3	176.9	164.6	200.5	164.9	58.3	166.7	50.2	49.4
	F	117.2	100.3	124.8	113.2	168.4	87.9	167.2	66.7	91.5	65.6
Respiratory system all causes	M	195.2	226.1	180.6	146.1	209.0	188.0	187.4	254.3	226.6	247.5
	F	139.4	184.4	119.1	103.4	124.6	130.2	132.0	187.8	204.3	204.5
chronic obstructive pulmonary disease	M	88.9	92.4	87.2	49.3	127.0	85.7	77.9	151.2	84.9	81.7
	F	56.7	68.3	51.5	38.5	61.5	54.5	43.0	78.1	78.1	72.2
Neoplasms, Malignant	M	154.9	149.6	157.4	169.5	154.4	147.2	142.0	123.2	143.8	185.9
	F	122.4	107.8	129.0	123.8	137.7	124.8	88.7	133.7	102.4	120.2
Mental disorders	M	117.0	93.4	128.0	94.3	191.2	96.6	65.3	160.7	84.7	93.6
	F	191.4	183.0	195.2	185.7	225.5	171.0	156.3	292.3	174.2	151.5
Digestive system	M	172.4	202.5	158.3	146.4	183.0	144.8	184.3	258.8	186.6	212.2
	F	177.9	227.5	155.4	126.2	164.6	177.5	224.7	263.0	237.8	187.1

Source: Institutional Services, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Table 29c Hospital utilization for selected diagnoses, by sex, according to hospital care days per 1,000 population, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1987-1988.

Selected Diagnoses	Sex	New Brunswick	North	South	Health Regions I	II	III	IV	V	VI	VII
Circulatory system all causes	M	354.2	323.8	368.4	313.3	427.4	365.0	362.8	446.2	270.0	295.7
	F	312.3	268.3	332.2	267.6	418.1	306.3	378.1	242.7	212.1	265.1
ischaemic heart disease	M	122.8	96.9	134.9	101.5	130.7	176.3	102.6	79.5	94.6	106.5
	F	78.4	57.3	87.9	57.0	119.3	86.6	58.5	54.7	44.8	79.9
cerebrovascular disease	M	105.6	85.8	114.9	96.9	162.3	83.2	112.7	179.1	40.7	74.7
	F	99.4	58.5	117.9	98.3	158.8	93.1	98.2	25.1	51.2	50.9
Respiratory system all causes	M	203.7	204.6	203.3	171.0	192.8	250.5	158.8	210.2	213.1	234.3
	F	133.6	176.9	114.0	103.0	118.3	121.7	125.3	149.0	200.8	210.9
chronic obstructive pulmonary disease	M	87.5	77.3	92.3	69.3	118.6	89.1	58.7	88.3	69.6	103.2
	F	52.9	65.1	47.4	40.1	48.5	54.4	40.6	62.9	72.1	81.2
Neoplasms, Malignant	M	165.8	144.4	175.8	160.7	164.5	204.6	133.8	181.1	148.6	123.6
	F	129.8	131.2	129.1	112.4	135.2	140.9	123.3	149.4	132.9	124.0
Mental disorders	M	123.0	114.7	126.9	117.9	159.9	100.9	101.9	163.1	112.0	100.5
	F	187.0	193.8	183.9	205.4	184.6	158.9	211.0	313.1	163.7	144.8
Digestive system	M	154.5	176.9	144.0	142.2	153.7	135.4	159.9	204.1	182.3	167.1
	F	186.9	238.2	163.5	129.4	174.9	188.9	259.3	288.9	222.0	208.2

Source: Institutional Services, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Table 30a Hospital utilization for selected diagnoses, by sex, according to separations per 1,000 population, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1985-1986.

					Health Regions						
	Sex	New Brunswick	North	South	I	II	III	IV	V	VI	VII
Selected Diagnoses											
Circulatory system		22.1	22.2	22.0	19.1	22.1	25.1	22.5	29.6	18.6	23.5
all causes	M	17.8	19.8	17.0	13.4	18.6	19.1	19.2	24.5	16.8	22.3
	F				7.9	9.6	11.7	9.8	11.0	6.9	9.5
					4.2	5.9	7.0	4.8	6.6	4.3	6.9
ischaemic heart disease		9.4	8.8	9.7							
	M	5.6	5.3	5.7	2.8	3.3	3.4	3.1	3.7	1.8	3.0
	F				2.4	3.5	3.0	3.3	4.0	1.6	2.9
cerebrovascular disease		3.0	2.7	3.2							
	M	2.9	2.7	3.0							
	F				16.8	19.5	25.6	26.3	33.6	34.5	38.5
					13.2	15.8	19.5	20.1	26.7	31.3	33.9
Respiratory system		24.5	33.3	20.4							
all causes	M	19.8	28.5	16.0	5.0	7.2	9.4	6.7	10.8	10.3	12.4
	F				3.9	6.3	6.6	5.1	8.0	10.0	9.4
chronic obstructive		8.0	10.0	7.1							
pulmonary disease	M	6.4	8.4	5.6	7.1	8.3	9.3	6.6	7.4	8.7	9.7
	F				6.6	6.5	8.8	6.3	6.7	6.1	6.4
Neoplasms, Malignant		8.2	8.3	8.2							
	M	7.0	6.3	7.3	4.4	4.2	5.8	7.7	14.0	6.6	9.5
	F				6.6	6.7	7.5	13.4	23.0	13.7	12.6
Mental disorders		6.0	8.6	4.8							
	M	9.4	14.8	6.9	15.7	17.7	21.0	27.0	31.8	26.6	26.2
	F				13.8	18.4	21.8	25.5	32.4	27.1	27.9
Digestive system		21.0	27.4	18.0							
	M	20.9	27.7	17.9							
	F										

Source: Institutional Services, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Table 30b Hospital utilization for selected diagnoses, by sex, according to separations per 1,000 population, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1986-1987.

Selected Diagnoses	Sex	New Brunswick	North	South	Health Regions I	II	III	IV	V	VI	VII
Circulatory system											
all causes	M	22.8	23.8	22.3	18.8	23.5	24.9	23.4	30.2	20.7	25.3
	F	18.8	21.1	17.7	13.7	19.3	20.3	17.9	25.2	19.5	24.3
ischaemic heart disease	M	10.0	9.8	10.0	8.4	10.1	11.8	9.7	12.4	7.8	11.7
	F	5.9	5.5	6.1	4.6	6.3	7.7	4.4	5.9	4.9	7.5
cerebrovascular disease	M	2.8	2.8	2.9	2.6	2.8	3.2	3.0	3.8	2.3	2.6
	F	2.9	2.5	3.1	2.4	3.3	3.4	2.6	3.6	1.9	2.9
Respiratory system											
all causes	M	24.3	31.8	20.8	17.5	20.8	24.3	23.6	31.2	34.6	35.9
	F	20.1	27.8	16.6	14.0	17.0	19.2	19.4	26.6	31.6	31.4
chronic obstructive	M	8.4	10.0	7.6	5.6	7.8	9.7	6.9	12.0	10.2	11.3
pulmonary disease	F	6.5	8.1	5.7	4.5	6.3	6.5	4.8	7.9	9.5	9.4
Neoplasms, Malignant	M	8.9	9.1	8.9	8.0	8.6	10.3	7.6	7.2	8.3	13.2
	F	6.8	6.2	7.1	6.6	6.9	7.7	5.9	7.8	5.0	7.3
Mental disorders	M	6.2	8.3	5.3	4.9	4.7	6.3	6.0	14.8	6.8	9.2
	F	9.1	14.3	6.8	6.7	6.2	7.5	12.1	23.8	12.7	12.6
Digestive system	M	21.2	27.5	18.3	16.4	18.1	20.5	22.2	32.5	27.7	29.2
	F	21.0	28.3	17.7	14.1	17.6	21.8	25.1	32.4	30.1	25.6

Source: Institutional Services, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Table 30c Hospital utilization for selected diagnoses, by sex, according to separations per 1,000 population, in 7 health regions, north, south and province of New Brunswick, 1987-1988.

Selected Diagnoses	Sex	New Brunswick	North	South	Health Regions I	II	III	IV	V	VI	VII
Circulatory system all causes	M	23.6	24.2	23.3	19.5	24.5	26.2	23.7	27.0	21.9	26.7
	F	18.9	20.2	18.2	14.6	20.5	19.8	19.9	22.4	17.3	24.2
ischaemic heart disease	M	10.3	9.8	10.6	8.5	11.0	12.3	10.4	9.7	8.4	11.7
	F	6.2	5.5	6.5	4.7	7.7	7.1	5.4	5.8	4.0	8.0
cerebrovascular disease	M	3.1	2.9	3.2	2.7	3.2	3.7	2.9	3.1	2.3	3.6
	F	2.8	2.3	2.9	2.4	3.1	3.3	2.7	2.3	2.0	2.6
Respiratory system all causes	M	23.5	31.2	19.9	17.2	19.9	22.6	23.7	29.4	33.6	36.3
	F	19.2	26.3	15.9	12.9	16.6	18.6	18.1	21.6	29.9	32.1
chronic obstructive pulmonary disease	M	8.1	9.7	7.3	5.8	7.4	8.8	7.0	10.0	9.9	12.2
	F	6.1	7.5	5.4	4.0	5.6	6.9	3.7	6.4	8.9	9.9
Neoplasms, Malignant	M	8.8	8.4	9.0	8.7	8.2	10.2	6.7	9.6	8.4	9.3
	F	7.1	7.2	7.0	6.3	6.5	8.5	7.5	8.4	6.7	6.9
Mental disorders	M	6.3	8.1	5.4	5.7	4.7	5.9	6.3	12.4	7.0	8.8
	F	9.2	14.1	7.0	7.0	6.2	7.9	13.7	23.9	11.8	11.8
Digestive system	M	21.3	25.4	19.4	17.0	19.5	21.8	21.4	27.5	26.9	25.6
	F	22.2	29.3	19.0	14.8	19.5	23.2	26.3	30.6	30.0	30.4

Source: Institutional Services, New Brunswick Department of Health and Community Services.

3. Other Data

(i) Congenital Anomalies

Table 31 shows hospital morbidity data for congenital anomalies in New Brunswick and Canada, 1985-1988:

> Separation rates and hospital care days per 100,000 population remained relatively constant for both New Brunswick and Canada during these three years. New Brunswick rates were always lower than Canada, except in 1987-1988 when the separation rate for males was higher for New Brunswick.

Table 32 shows the number of hospital separations and rates per 100,000 population for specific diagnoses of congenital anomalies for the period 1985-1988. The New Brunswick rates were generally comparable to that for Canada except for congenital anomalies of the circulatory system where rates were much higher for Canada. The New Brunswick rates were slightly higher for congenital anomalies of the musculoskeletal system and also, higher for males for congenital anomalies of the genitourinary system.

Table 31 Hospital utilization for all congenital anomalies, by sex, according to hospital care days per 100,000 separations per 100,000 population, New Brunswick and Canada, 1985-1988.

		1985-1986		1986-1987		19
		N.B.	CANADA	N.B.	CANADA	N.B.
Number of Separations	M	510	18,641	459	18,184	513
	F	324	14,133	328	13,866	308
Separations per 100,000 population	M	145	150	131	145	146
	F	90	111	91	108	85
Number of hospital care days	M	3,594	169,428	3,278	168,280	3,261
	F	2,421	155,207	2,921	143,963	2,797
Hospital care days per 100,000 population	M	1,022	1,365	933	1,345	926
	F	675	1,218	813	1,120	775

Source: Statistics Canada, Catalogue 82-003S, Volume 1 No. 2, 1989 and Volume 2 No. 2, 1990.

Table 32 Number of separations and separations per 100,000 population for diagnoses of congenital anomalies, by sex, New Brunswick and Canada, 1985-1988.

		1985-1986				1986-1987				1987-1988			
		Number of Separations		Separations per 100,000 population		Number of Separations		Separations per 100,000 population		Number of Separations		Separations per 100,000 population	
		N.-B.	CANADA	N.-B.	CANADA	N.-B.	CANADA	N.-B.	CANADA	N.-B.	CANADA	N.-B.	CANADA
Spina bifida	M	9	337	3	3	4	290	1	2	8	310	2	2
	F	5	359	1	3	8	375	2	3	12	386	3	3
All other congenital anomalies of nervous system	M	18	537	5	4	8	470	2	4	12	522	3	4
	F	12	518	3	4	10	507	3	4	11	538	3	4
Congenital anomalies of circulatory system	M	27	3,102	8	25	27	2,942	8	24	36	2,831	10	22
	F	30	2,926	8	23	42	2,815	12	22	34	2,802	9	22
Cleft palate & cleft lip	M	26	940	7	8	23	876	7	7	28	886	8	7
	F	28	646	8	5	20	628	6	5	12	601	3	5
Other congenital anomalies of digestive system	M	65	2,015	18	16	67	1,927	19	15	46	1,672	13	13
	F	27	1,017	8	8	20	997	6	8	25	956	7	7
Congenital anomalies of genitourinary system	M	183	5,430	52	44	165	5,355	47	43	217	4,958	62	39
	F	44	1,533	12	12	29	1,517	8	12	38	1,370	11	11
Congenital anomalies of musculoskeletal system	M	106	2,991	30	24	93	3,085	26	25	90	2,804	26	22
	F	103	3,367	29	26	110	3,273	31	25	105	3,146	29	24
Other congenital anomalies	M	76	3,289	22	26	72	3,239	20	26	76	3,150	22	25
	F	75	3,767	21	30	89	3,754	25	29	71	3,653	20	28
TOTAL	M	510	18,641	145	150	459	18,184	131	145	513	17,133	146	135
	F	324	14,133	90	111	328	13,866	91	108	308	13,452	85	103

Source: Statistics Canada, Catalogue 82-003S Vol. 1 No. 2, 1989 and Vol. 2 No. 2, 1990.

Other Data (cont'd)

(ii) **Child Health**

Records from the Well-Child and Preschool Clinics and the Sc Health Program show the number of children referred, i.e. children suspected of having a health problem that warrants further investigation. However, records do not indicate whet the health problems were confirmed.

Tables 33, 34 and 35 present the total number of health probl referred during the period April 1987 - March 1988:

The actual number of children seen at the Well-Child Clinics (0-18 months) and in the School Health Program (Grades 1-12) was not available.

In the Preschool Clinics (5-6 year olds), referral rates were calculated as the children attend only one clinic.

Table 33 Number of referred health problems identified in the School Health Program, Grades 1 to 12, in 7 health regions and province of New Brunswick, 1987-1988.

		Referred Health Problems		
		Vision	Hearing	Other
Region	I	193	32	132
	II	611	202	68
	III*	83+	17+	26+
	IV	185	52	14
	V*	-	-	-
	VI*	47+	21+	52+
	VII	43	18	45
Provincial Total		1162	342	337

*NOTE: Records incomplete

Source: Community and Environmental Health Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Table 34 Number of referred health problems identified at Well-Child Clinics in 0-18 months age group, in 7 health regions and province of New Brunswick, 1987-1988.

	REFERRED HEALTH PROBLEMS							
	Dental	Emotional/ Social	Hearing	Physical	Growth & Motor	Skin Eruption	Vision	Other
Region I	1	4	6	22	12	33	9	68
II	1	-	4	9	17	18	24	65
III	2	-	-	33	22	37	17	88
IV	1	-	7	13	16	22	10	62
V	1	-	19	7	17	18	9	60
VI	5	1	5	6	10	28	4	86
VII	1	1	3	21	9	12	12	34
Province	12	6	44	111	103	168	85	463

Source: Community and Environmental Health Unit,
New Brunswick Department of Health and Community Services.

Other Data (cont'd)

(iii) **Dental Health**

Table 36 presents the participation rate of elementary school children in the Fluoride Mouthrinse Program in 1986-1988. The participation rate was consistently high (93%) for the two yea

35 Number of referred health problems identified at Preschool Clinics in 5 and 6 year olds, in 7 health regions and province of New Brunswick, 1987-1988.

		REFERRED HEALTH PROBLEMS									
		Dental	Emotional/ Social	Growth & Motor	Hearing	Speech	Vision	Other	TOTAL	Number of Children Screened	Referral Rate (%)
Region	I	25	10	8	129	27	122	7	328	1522	21.6
	II*	2	-	-	20+	14+	36+	2+	74+	2110	-
	III	91	2	8	92	26	165	36	420	1970	21.3
	IV	57	7	2	49	21	75	29	240	998	24.0
	V	187	2	3	52	30	115	54	443	781	56.7
	VI	104	10	8	41	40	72	19	294	1060	27.7
	VII	44	12	8	19	18	43	9	153	532	28.8
Provincial Total		510	43	37	402	176	628	156	1952	8973	21.8

*NOTE: Records Incomplete.

Source: Community and Environmental Health Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Table 36 Participation rate of elementary school children in Fluoride Mouthrinse Program, Grades I-VI and special classes, New Brunswick, 1987-1988.

		Participation Rate (%)
Grade	I	97.2
	II	96.2
	III	94.9
	IV	93.6
	V	91.1
	VI	88.7
Special Classes		87.9
TOTAL		93.5

Source: Community and Environmental Health Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services.

Other Data (cont'd)

(iv) **Reproductive Health**

The target population for reproductive health education activities is the 15-24 age group. **Table 37** shows the number births and birth rate per 1,000 population by age group for 1 and 1988. Birth rates in the 18-19 and 20-24 age groups decreased slightly from 1987 to 1988. Birth rate for single mothers ages 20-24 increased slightly during the two years.

Table 37 Number of births and birth rate per 1,000 population, by age group and single status for 20-24 age group, New Brunswick, 1987-1988.

	1987		1988	
Age Group	Number of births	Birth rate per 1,000 population	Number of births	Birth rate per 1,000 population
≤14 years	5	0.06	3	0.04
15-17 years	226	11.4	222	10.5
18-19 years	518	37.3	449	32.1
20-24 years (all)	2,708	84.6	2,635	81.8
20-24 years (single status)	1,466	30.5	1,600	32.9
All Ages	9,588	27.3	9,617	27.5

Source: Medical Consultant & Support Unit, New Brunswick Department of Health and Community Services, (N.B. Vital Statistics Database, 1987-1988). Rates based on 1986 New Brunswick census population.

Other Data (cont'd)

(v) **Nutrition**

A provincial school foods survey was undertaken in 1989-90 to identify the current trend regarding the provision of nutriti food at schools. This study replicated an earlier survey (1981-82) on the status of foods available in New Brunswick schools.

Tables 38, 39 and 40 present the survey data:

- An increase in the percentage of students purchasin food at school indicates that students ate more at school than in the previous eight years.

- The number of schools with school lunch programs, l supplement programs, canteens and vending machines increased, while the number of breakfast programs decreased.

- There was an increase in the percentage of school canteens reporting items for sale compared to the f survey.

Table 38 Student participation in school food programs, New Brunswick, 1981-1982 and 1989-1990.

	1981-1982	1989-1990
Schools with food programs -	443	385
Percentage of total schools -	96%	90%
Estimated number staying for lunch -	87,321	92,284
Percentage -	58%	69%
Estimated number purchasing food* -	37,047	61,285
Percentage -	42%	66%

Total school population 1981-1982: 149,551
1989-1990: 134,592

*Among those who stayed for lunch

Source: Foods Available in New Brunswick Schools, Survey Report 1989-1990. A Comparison of Provincial Survey Data between 1981-1982 and 1989-1990. New Brunswick Department of Health and Community Services, November 1990.

Table 39 School food programs, New Brunswick, 1981-1982 and 1989-1990.

Programs	1981-82	1989-90
School Lunch	208	220
Lunch Supplement	148	154
Breakfast	32	20
Canteen	196	212
Vending Machines	82	119

Source: Foods Available in New Brunswick Schools, Survey Report 1989-1990. A Comparison of Provincial Survey Data between 1981-1982 and 1989-1990. New Brunswick Department of Health and Community Services, September 1990.

Table 40 Food items available in school canteens, New Brunswick, 1981-1982 and 1989-1990.

Food Items	1981-1982 (%)	1989-1990 (%)
Chips	53	72
White Milk	51	60
Fruit Juice	-	53
Chocolate Milk	30	44
Cheese & Crackers	7	40
Ice Cream	23	39
Fruit	33	36
Nuts	33	35
Fruit Drinks	29	33
Pop	20	32
Chocolate Bars	18	22
Cough Drops	5	22
Candy	10	19
Peanut Butter Snacks	-	16
Raisins	1	15
Minisips	8	14
Gum	7	5

Number of school canteens 1981-1982: 196 (44% of schools)
1989-1990: 212 (55% of schools)

Source: Foods Available in New Brunswick Schools, Survey Report 1989-1990. A comparison of Provincial Survey Data between 1981-1982 and 1989-1990. New Brunswick Department of Health and Community Services, September 1990.

4. Lifestyle Issues

Additional morbidity data from provincial health studies in the period 1988-1989 provide relevant information on lifestyle issues in New Brunswick:

The New Brunswick Heart Health Survey was undertaken in 1988 to find out how many New Brunswickers are at risk of developing heart attacks and strokes and to gather information on how much people know about those factors which can lead to heart disease and strokes, e.g. high blood pressure, elevated blood cholesterol and smoking. About 2,000 New Brunswickers ages 18-74 participated in this survey across the province.

The Town of Newcastle Health Study was conducted in 1989 in two phases. The first phase validated the cancer statistics of the Town of Newcastle and the second phase evaluated the health status of the residents of the town. Health status information was gathered through interviewer-administered health questionnaires which were completed by 604 of 684 households selected to participate in the study.

Selected information on lifestyle issues from these provincial studies, as well as from other sources is presented under the following headings:

(i) Alcohol and drug abuse
(ii) Smoking
(iii) Physical activity
(iv) High blood pressure and elevated blood cholesterol
(v) Overweight
(vi) Awareness of risk factors for chronic diseases/ conditions
(vii) Health education

Lifestyle Issues (cont'd)

(i) **Alcohol and Drug Abuse**

Table 41 shows the percent distribution of alcohol consumptic New Brunswick by age and sex. According to the 1988 New Brunswick Heart Health Survey:

- On the average, about 35% of individuals had seven more drinks per week, with one in 7 (14%) having tv or more;
- Males reported drinking more than females in all ac groups;
- For both males and females, the prevalence of heavi drinking was highest in the younger age group and declined with age.

Table 41 Percent distribution of alcohol consumption by age and sex, New Brunswick, 1988.

(n=2091)

	Male			Female			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
No alcohol in last year	6	23	30	17	25	52	21
< 7 drinks/week	34	37	42	53	53	43	44
7-20 drinks/week	30	24	21	18	16	5	21
≥ 20 drinks/week	30	16	7	12	6	0	14

Source: New Brunswick Heart Health Survey Report. New Brunswick Department of Health and Community Services, December 1989.

Lifestyle Issues (cont'd)

Table 42 shows that the average annual consumption of alcoh adult in the province was lower than the Canadian average ir and in 1988.

The prevalence estimates used for determining the number of alcoholics in Canada were based on current liver cirrhosis mortality data (the Jellinek formula): New Brunswick figures shown in **Table 43**:

> The estimated prevalence of alcoholism for males and females decreased between 1974 and 1984. The largest percent change occurred in females with a 38% decline compared to 23% for males.

Table 42 Average annual consumption of alcoholic beverages (in litres) per adult 15 years and over, New Brunswick and Canada, 1987-1988.

	Annual Consumption per Adult (Litres)	
	1987	1988
New Brunswick	100.1	100.2
Canada	123.2	124.8

Source: The Control and Sale of Alcoholic Beverages in Canada. Statistics Canada, Catalogue 63-202, 1990.

Table 43 Estimated prevalence (per 100,000 population) of alcoholism and percent change, by sex, New Brunswick, 1974 and 1984.

	Estimated Prevalence		
	1974	1984	Percent Change
Males	3,850	2,950	-23
Females	1,950	1,200	-38

Source: Fastats N.B. VIII. Alcoholism and Drug Dependency Commission of New Brunswick, January 1990.

Lifestyle Issues (cont'd)

The estimated economic costs of alcohol abuse in New Brunswic 1988 are presented in **Table 44.** Health care and lost product contributed to approximately 70% of the annual economic costs to alcohol abuse.

Table 44 Estimated economic costs of alcohol abuse in New Brunswick, 1988.

Variable	Estimated Costs in Millions of Dollars
Health Care	99.0
Income Security	46.6
Lost Production	66.3
Motor Vehicle Accidents	2.8
Fire Losses	8.8
Criminal Justice System	4.9
Alcoholism & Drug Dependency Commission	6.5
TOTAL	234.9

Source: Fastats N.B. VII. Alcoholism and Drug Dependency Commission of New Brunswick, June 1988.

Lifestyle Issues (cont'd)

A study of substance/drug use among students (grades 7-12) was undertaken by the Alcoholism and Drug Dependency Commission of New Brunswick and the Department of Education in 1989. Results show that the majority of students used alcohol at least once in the twelve month period prior to the study. Two in 5 smoked tobacco* and 1 in 5 smoked cannabis (**Table 45**).

*Erratum: Table 38 (page 108) in the first report of the Health Status of New Brunswickers states that **30.5%** smoked tobacco. It should read **43.9%**.

Table 45 Reported use of substance/drug among students Grades 7-12, New Brunswick, 1989.

Drug	Reported Use (%) (n=6377)
Alcohol	70.9
Tobacco	40.9
Cannabis	18.0
Glue	2.7
Solvents	4.4
Barbiturates (prescribed)	12.1
Barbiturates (not prescribed)	6.5
Heroin	2.0
Speed	5.0
Stimulants (prescribed)	6.6
Stimulants (not prescribed)	8.4
Tranquillizers (prescribed)	4.9
Tranquillizers (not prescribed)	4.3
LSD	7.9
Hallucinogens	5.0
Cocaine	3.0
PCP	1.9

Source: Fastats N.B. VIII. Alcoholism and Drug Dependency Commission of New Brunswick, January 1990.

Lifestyle Issues (cont'd)

(ii) **Smoking**

Tables 46 and 47 present information on smoking reported in th New Brunswick Heart Health Survey:

- The prevalence of regular cigarette smoking was 31% this was higher among males and females in the young and middle age groups. The highest rate, 40%, was among males 18-34 years of age (**Table 46**);

- Among regular cigarette smokers, 15% were heavy smok (over 25 cigarettes per day), especially middle-aged males (**Table 47**).

Table 46 Prevalence of regular cigarette smoking by age group and sex, New Brunswick, 1988.

(n=2098)

	Male			Female			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
Prevalence (%)	40	30	21	34	26	13	31
*Survey of smoking habits, 1986 (%)	36	37	30	36	29	16	33

Note: Regular smoking is defined as smoking at least one cigarette per day, every day.
* Smoking behaviour of Canadians, 1986. Department of National Health and Welfare, Ottawa, 1988.

Source: New Brunswick Heart Health Survey Report. New Brunswick Department of Health and Community Services, December 1989.

Table 47 Percent distribution of number of cigarettes smoked per day among regular cigarette smokers, by age group and sex, New Brunswick, 1988.

(n=656)

	Male			Female			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
1-10 cigarettes/day	12	10	13	15	10	42	12
11-25 cigarettes/day	78	66	70	77	73	47	73
26+ cigarettes/day	10	24	17	8	17	11	15

Source: New Brunswick Heart Health Survey Report. New Brunswick Department of Health and Community Services, December 1989.

Lifestyle Issues (cont'd)

(iii) **Physical Activity**

Table 48 shows that 55% of the respondents in the New Brunswic Heart Health Survey exercised at least once per week:

- Among these, 38% reported that the exercise was strenuous enough to cause sweating or breathing heavily;
- For 57%, the duration of the exercise session was in excess of 30 minutes;
- Younger females exercised more often than younger males, whereas older females exercised less often th older males;
- Females exercised less strenuously than males and th length of their exercise period was of less duration for each age-sex category.

Table 48 Percentage of individuals engaging in physical activity, by age group and sex, New Brunswick, 1988.

(n=1207)

	Male			Female			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
Exercise regularly (at least once per week)	56	51	62	67	51	40	55
Most of the exercise is strenuous (a) (b)	63	36	21	37	24	16	38
Length of exercise session is over 30 minutes	78	61	38	50	48	33	57

(a) Among those who reported exercising regularly.
(b) "Strenuous" is defined as enough exercise to cause sweating or breathing heavily.

Source: New Brunswick Heart Health Survey Report. New Brunswick Department of Health and Community Services, December 1989.

Lifestyle Issues (cont'd)

(iv) **High Blood Pressure and Elevated Blood Cholesterol**

Table 49 shows the prevalence of high blood pressure in New Brunswick by age and sex in 1988:

The overall prevalence was 19%. In the younger and middle age groups the prevalence was higher in males, while in the older age group the prevalence was higher in females.

Table 50 shows the percent distribution of participants in the New Brunswick Heart Health Survey by total plasma cholesterol levels, by age and sex:

Forty-seven percent (47%) had total plasma cholesterol levels above the "desirable" value of 5.2 mmol/L. This prevalence increased with age and was higher for males than for females in the younger and middle age groups. In the older age group, the prevalence was higher among females.

Eighteen percent (18%) of participants had high blood cholesterol levels (above 6.2 mmol/L), especially older females (38%), followed by middle-aged males (28%).

Table 49 Prevalence of high blood pressure, by age group and sex, New Brunswick, 1988.

(n=1953)

	Male			Female			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
Prevalence of high blood pressure (%)	11	30	28	3	22	41	19

Note: High blood pressure is defined as diastolic B.P. $\geq$ 90 mm Hg and/or on treatment (pharmacological or other, i.e. weight control and/or salt restriction).
Sample includes those who completed the two survey clinic visits.

Source: New Brunswick Heart Health Survey Report. New Brunswick Department of Health and Community Services, December 1989.

Table 50 Percent distribution of individuals by total plasma cholesterol levels, by age group and sex New Brunswick, 1988.

($n = 1843$)

	Male			Female			Tota
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-7
< 5.2 mmol/L (< 200 mg/dL)	68	34	28	76	52	23	53
5.2-6.2 mmol/L (200-239 mg/dL)	24	38	49	17	25	39	29
≥ 6.2 mmol/L (≥ 240 mg/dL)	8	28	23	7	23	38	18

Note: Sample includes those who attended the survey clinic, gave blood and fasted 8 hours or more.

Total plasma cholesterol levels are interpreted as:
"desirable" - less than 5.2 mmol/L (200 mg/dL)
"borderline high" - between 5.2 and 6.2 mmol/L (200-239 mg/dL)
"high" - greater than 6.2 mmol/L (≥ 240 mg/dL)

Source: New Brunswick Heart Health Survey Report. New Brunswick Department of Health and Community Services, December 1989.

Lifestyle Issues (cont'd)

Table 51 gives the percent distribution of participants in the New Brunswick Heart Health Survey with 0, 1, 2 or 3 of the major risk factors for heart disease: smoking, high blood pressure and elevated blood cholesterol:

Sixty-eight percent (68%) had one or more of these major risk factors. This prevalence of combined risk factors increased with age and was higher for males than for females in the younger and middle age groups;

Twenty-five percent (25%) had two or more of these major risk factors. This prevalence of combined risk factors increased substantially between the younger and middle age groups for both sexes. While in the younger and middle age groups this prevalence was higher among males than among females, the opposite was true in the older age group.

Table 51 Percent distribution of individuals with 0, 1, 2, or 3 major risk factors for heart disease, b age group and sex, New Brunswick, 1988.

(n=1842)

	Male			Female			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
0 risk factors	40	17	15	52	34	10	32
1 risk factor	42	47	54	37	42	50	43
2 risk factors	15	30	27	11	20	36	21
3 risk factors	3	6	4	0	4	4	4

Note: Risk factors defined as follows:
Elevated total plasma cholesterol: $\geq$ 5.2 mmol/L (200 mg/dL)
High blood pressure: Diastolic BP $\geq$ 90 mm Hg and/or on treatment
Regular cigarette smoking

Source: New Brunswick Heart Health Survey Report. New Brunswick Department of Health and Community Services, December 1989.

Lifestyle Issues (cont'd)

(v) **Overweight**

Table 52 shows the percent distribution of body mass index by age and sex for participants in the New Brunswick Heart Health Survey. Based on the Canadian Guidelines for Healthy Weights (1988), 36% of individuals ages 18 to 74 had a weight which for their height, constituted a risk factor for a variety of chronic diseases, i.e. body mass index equal to or greater than 27. This prevalence was higher among middle age and older males and females.

Table 52 Percent distribution of body mass index by age group and sex, New Brunswick, 1988.

(n=1944)

Percentage distribution of body mass index:	Male			Female			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
< 20	7	4	1	19	8	3	9
20-25	46	34	38	44	38	31	40
25-27	19	19	18	12	13	16	15
≥ 27	28	43	43	25	41	50	36

BMI = weight (kg)/height ^{2}(m); ≥ 27 is overweight
< 25 is desirable

Source: New Brunswick Heart Health Survey Report. New Brunswick Department of Health and Cor Services, December 1989.

Lifestyle Issues (cont'd)

(vi) **Awareness of Risk Factors for Chronic Diseases/Conditions**
One of the purposes of the New Brunswick Heart Health Survey was to gather information on how much people generally know about those factors which can lead to heart disease and strokes.

Table 53 shows percent awareness of causes of heart disease in New Brunswick in 1988:

- About four in 10 individuals recognized smoking and excess stress as risk factors for heart disease;
- About one in 3 identified overweight or poor diet; and
- Three in 10 identified high blood cholesterol, high blood pressure or lack of exercise.

Table 53 Percent awareness of causes of heart disease, all ag and sex groups combined, New Brunswick, 1988.

Cause reported	Percentage(%)
Smoking	41
Excess Stress	38
Overweight	35
Poor Diet	33
Lack of Exercise	31
High Blood Cholesterol	30
High Blood Pressure	29
Heredity	20
Overwork	18
Excess Fats	15
Excess Salt	8
Foods with High Cholesterol	7
Hardening of the Arteries	6

NOTE: More than one response allowed.

Source: New Brunswick Heart Health Survey Report. New Brunswick Department of Health and Community Services, December 1989.

Lifestyle Issues (cont'd)

Table 54 shows the percentage responses to factors believed to cause cancer reported in the Town of Newcastle Health Study:

The three leading factors reported were environmental pollution (70%), lifestyle (64%) and diet (57%).

Table 54 Factors believed to cause cancer, Town of Newcastle, 1989.

Factors reported	Percent (%) (n=604)
Environment	70.0
- Chemical exposure and pollution	
- Air and water pollution	
- Effluent and waste from mills and factories, asbestos, mine dust and wood dust	
- vehicle exhaust	
- ultraviolet light	
- chemical spraying, e.g. budworm & lawn	
Lifestyle	64.1
- Smoking cigarettes	
- Drinking alcohol	
- Stress/worry	
- Injuries	
Diet	57.1
- Nitrates, fatty food, food coloring, preservatives and additives in food, chemical stimulants given to animals and plants, undercooked meat, barbequed foods and metal particles falling into the food	
Heredity	27.5
- Cancer cells are dormant in all of us and can become active; some families more prone to cancer	
Other	7.6

Source: Town of Newcastle Health Study Report. New Brunswick Departm Health and Community Services, June 1990.

Lifestyle Issues (cont'd)

(vii) **Health Education**

The Canada Youth and AIDS Study was undertaken in 1988 to assess the knowledge, attitudes and behaviours of Canadian youth with respect to acquired immunodeficiency syndrome (AIDS) and other sexually transmitted diseases (STD's).

The main sources of information about sex and AIDS identified by New Brunswick youths are shown in **Tables 55 and 56:**

For seventh graders, their main source of information about sex was the family, followed by television. Grade 9 and 11 students identified family and friends as their main source of information.

Television was identified as the main source of information about AIDS by New Brunswick youths, followed by print material.

Table 55 Main sources of information about sex identified by youths, Grades 7, 9 and 11, New Brun and Canada, 1988.

Source		Grade 7 (%)	Grade 9 (%)	Grade 11 (%)
Family	N.B.	49	42	38
	Canada	49	40	34
Friends	N.B.	27	32	38
	Canada	22	31	38
School	N.B.	27	21	24
	Canada	34	36	29
Print material	N.B.	23	26	26
	Canada	23	24	25
Television	N.B.	32	29	25
	Canada	30	24	23

Note: New Brunswick sample - Grade 7 - 1,054; Grade 9 - 1,043; Grade 11 - 1,125.
Canadian sample - Grade 7 - 9,925; Grade 9 - 9,860; Grade 11 - 9,617.

Source: Canada Youth and AIDS Study - New Brunswick Report. Federal Centre for AIDS, Ottawa, 1989.

Table 56 Main sources of information about AIDS identified by youths, Grades 7, 9 and 11, New Brunswick and Canada, 1988.

Source		Grade 7 (%)	Grade 9 (%)	Grade 11 (%)
Television	N.B.	59	60	67
	Canada	60	55	66
Print Material	N.B.	38	46	57
	Canada	38	44	57
School	N.B.	20	25	29
	Canada	27	41	31
Family	N.B.	32	21	10
	Canada	32	17	9

Note: New Brunswick sample - Grade 7 - 1,054; Grade 9 - 1,043; Grade 11 - 1,125.
Canadian sample - Grade 7 - 9,925; Grade 9 - 9,860; Grade 11 - 9,617.

Source: Canada Youth and AIDS Study - New Brunswick Report. Federal Centre for AIDS, Ottawa, 1989.

Lifestyle Issues (cont'd)

A regional health survey was carried out in the Acadian Penin to provide a better understanding of the health needs of the school students and to identify their main sources of informa about health. Students in grades 10-12, 14 to 20 years of ag participated (over 90% were under 18 years).

Tables 57 and 58 show the main sources of information on sexuality and physical health:

Friends and parents were the main sources of informatio about sex, followed by the media. The students indicate that they would prefer their parents and the school nur to supply them information on sexuality.

The majority of students indicated their parents were t main and preferred source of information about physical health. Although the school nurse was also a preferred source, it was only mentioned by 4.7% of students as a current source of information.

Table 57 Main sources of information about sex, current and preferred, identified by High School students in the Acadian Peninsula, 1989.

Source of Information	Current (%)	Preferred (%)
Parents	26.2	29.7
Teachers	7.9	6.6
School Nurse	3.9	21.9
Media (TV, Newspapers, books, etc.)	20.8	17.6
Friends	27.4	12.6
Brother or Sister	2.3	2.1
Other	11.4	9.4

Source: Health Needs of High School Students in the Acadian Peninsula. New Brunswick Department of Health & Community Services, March 1990.

Table 58 Main sources of information about physical health, current and preferred, identified by High School students in the Acadian Peninsula, 1989.

Source of Information	Current (%)	Preferred (%)
Parents	53.8	38.1
Teachers	10.5	8.3
School Nurse	4.7	25.6
Media (TV, Newspapers, books, etc.)	11.4	11.1
Friends	5.8	5.3
Brother or Sister	1.0	1.2
Other	12.8	10.5

Source: Health Needs of High School Students in the Acadian Peninsula. New Brunswick Department of Health & Community Services, March 1990.

Lifestyle Issues (cont'd)

The students identified their level of knowledge about variou health related topics. **Table 59** shows the percentage respons of students on information about sex, STD's, AIDS, contracept sexual abuse and violence:

> Most students indicated that their level of knowledge ab STD's, AIDS, sexual abuse and violence was neither good poor. Many rated their level of knowledge about sex as good.

Table 60 shows the degree of interest in various health relat topics: anatomy, STD's, AIDS, contraception, sexual abuse, violence and stress. Most students expressed interest in all these health related topics.

Table 59 Level of knowledge about various health related topics indicated by High School students in the Acadian Peninsula, 1989.

	Level of Knowledge(%) (n=942)				
Topics	Very Good	Good	Neither Good or Poor	Poor	Very Poor
Sex	13.4	46.1	37.8	2.0	0.6
STD's	6.5	28.9	45.1	13.3	6.2
AIDS	8.0	31.5	42.2	11.6	6.7
Contraception	12.8	36.3	35.0	9.5	6.4
Sexual Abuse	11.0	29.2	41.2	12.9	5.8
Violence	16.5	31.4	36.1	9.4	6.5

Source: Health Needs of High School Students in the Acadian Peninsula. New Brunswick Department of Health and Community Services, March 1990.

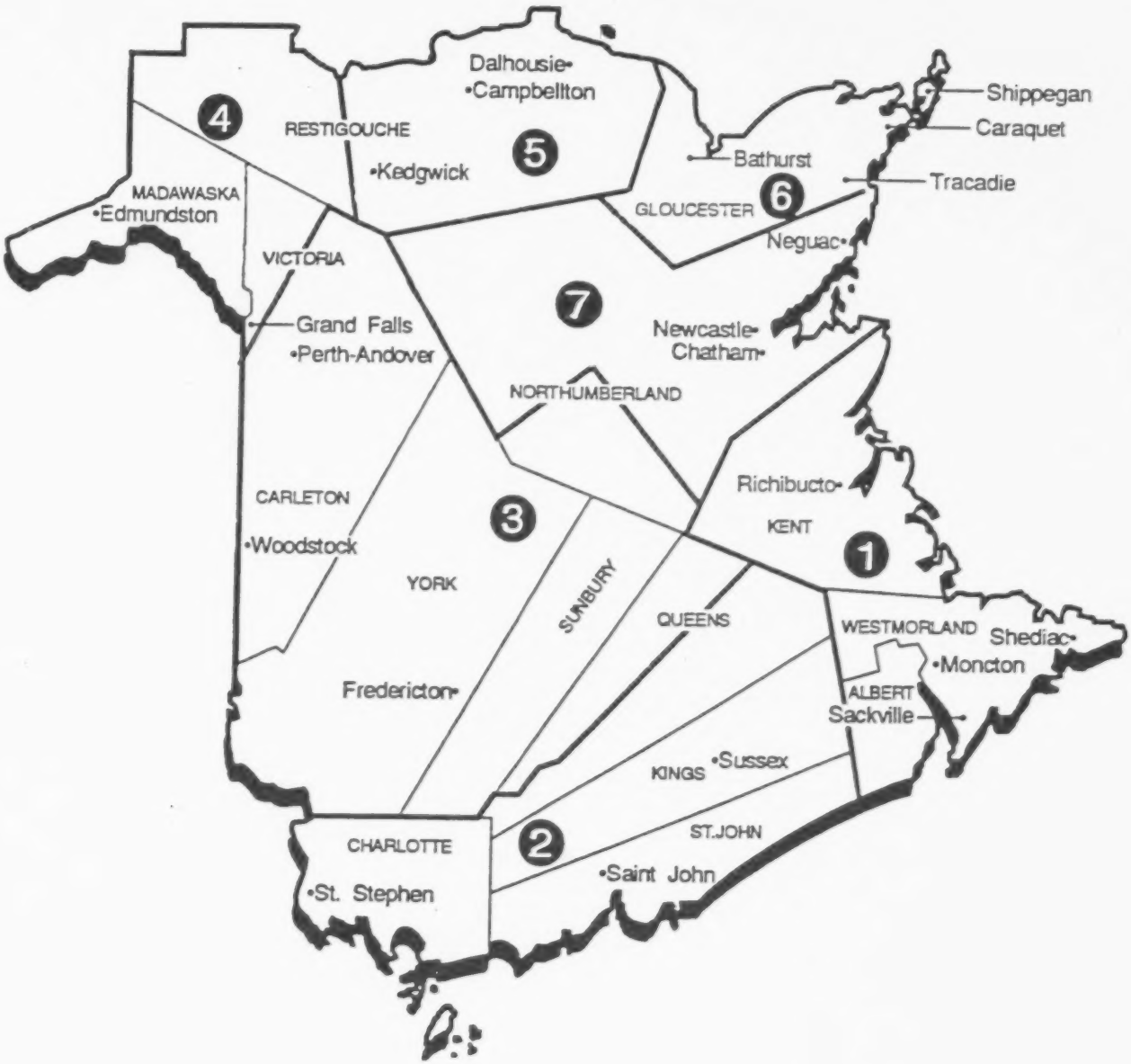
Table 60 Degree of interest on various health related topics indicated by High School students in the Acadian Peninsula, 1989.

	Degree of Interest(%) (n=942)				
Topics	Very Great	Great	Neither Little or Great	Little	Very Little
Anatomy	16.3	30.2	36.0	10.8	6.6
STD's	21.9	36.7	30.0	7.6	3.8
AIDS	25.9	33.9	27.4	8.3	4.5
Contraception	22.4	33.9	28.7	9.3	5.7
Sexual Abuse	19.2	30.4	34.2	9.9	6.3
Violence	18.6	29.5	34.0	10.7	7.2
Stress	22.7	29.5	31.8	10.0	6.0

Source: Health Needs of High School Students in the Acadian Peninsula. New Brunswick Department of Health and Community Services, March 1990.

APPENDIX A

Health Regions



GLOSSARY

Age-Specific Fertility Rate:	The number of live births to women in an age group in one year per 10 women in that age group.
Age-Specific Mortality Rate:	The number of deaths in the define population of a particular age gro in one year in relation to the average (or midyear) population of the specified age group in that ye (per 10,000 population).
Age-Standardization:	Represents what the crude rate wou be if the population for which the rate is adjusted and the standard population had the same distributi with respect to age.
Crude Mortality Rate:	The proportion of a population who die (per 1,000 population).
Hospital Separation:	The discharge or death of an inpatient.
Infant Mortality Rate:	Number of deaths in a year of children less than 1 year of age ir relation to the number of live births in the same year (per 1,000 livebirths).
Natural Rate of Increase:	A measure of population growth (in the absence of migration) comprisin addition of newborns to the population and substraction of deaths (per 1,000 population).
Potential Years of Life Lost:	The figure for potential years of life lost due to a particular cause is the sum, over all persons dying from that cause, of the years that these persons would have lived had they experienced normal life expectation.
Proportional Mortality Ratio:	The number of deaths from a given cause in a specified time period, per 100 total deaths in the same time period.

REFERENCES

Canada Youth and AIDS Study - New Brunswick Report. Federal Centre for AIDS, Ottawa, 1989.

Communicable Diseases in New Brunswick - 1987. New Brunswick Department of Health and Community Services, 1988.

Communicable Diseases in New Brunswick - 1988. New Brunswick Department of Health and Community Services, 1989.

Demographic and Health Indicators - Presentation and Interpretation. Statistics Canada, Catalogue 82-543, 1986.

Fastats N.B. VII. Alcoholism and Drug Dependency Commission of New Brunswick, 1988.

Fastats N.B. VIII. Alcoholism and Drug Dependency Commission of New Brunswick, 1990.

Foods Available in New Brunswick Schools - Survey Report 1989-90. A Comparison of Provincial Survey Data Between 1981-82 and 1989-90. New Brunswick Department of Health and Community Services, 1990.

Health Needs of High School Students in the Acadian Peninsula. New Brunswick Department of Health and Community Services, 1990.

Health Status of New Brunswickers. New Brunswick Department of Health and Community Services, 1989.

Hospital Annual Statistics. Statistics Canada, Catalogue 82-003S Vol. 1 No. 2, 1989.

Hospital Annual Statistics. Statistics Canada, Catalogue 82-003S Vol. 3 No. 1, 1991.

Hospital Morbidity. Statistics Canada, Catalogue 82-003S Vol. 2 No. 2, 1990.

Laboratory Centre for Disease Control, Ottawa. "PYLL Update". Unpublished data, 1991.

Life Tables, Canada and Provinces, 1985-1987. Statistics Canada, formerly Catalogue 84-532, 1989.

New Brunswick Department of Health and Community Services. Various reports and records from Public Health and Medical Services, 1987-1990.

New Brunswick Heart Health Survey Report. New Brunswick Department of Health and Community Services, 1989.

New Brunswick Hospital Database, 1985-1988.

New Brunswick Vital Statistics Database, 1986-1988.

The Control and Sale of Alcoholic Beverages in Canada. Statistics Canada, Catalogue 63-202, 1990.

Town of Newcastle Health Study Report. New Brunswick Department of Health and Community Services, 1990.

L'État de santé des Néo-Brunswickois

Deuxième rapport
1991

Nouveau Brunswick

Santé et Services communautaires

L'ÉTAT DE SANTÉ DES NÉO-BRUNSWICKOIS

DEUXIÈME RAPPORT

- 1991 -

Ministère de la Santé et des Services communautaires

L'état de santé des Néo-Brunswickois

Table des matières

		Page
LISTE DES TABLEAUX		V
LISTE DES FIGURES		X
REMERCIEMENTS		XII
SOMMAIRE		1
SECTION I	INTRODUCTION	7
SECTION II	STRUCTURE DE LA POPULATION	11
	1. Nouveau-Brunswick 2. Régions sanitaires 3. Nord et Sud	
SECTION III	STATISTIQUES DÉMOGRAPHIQUES	23
	1. Taux d'accroissement naturel 2. Taux de mortalité infantile 3. Taux de fécondité par âge 4. Naissances vivantes <2500 grammes 5. Espérance de vie 6. Années potentielles de vie perdues	
SECTION IV	MORTALITÉ AU SEIN DE LA POPULATION	37
	1. Données générales relatives à la mortalité 2. Principales causes de décès (i) Maladies de l'appareil circulatoire (ii) Cancer (iii) Maladies de l'appareil respiratoire (iv) Causes extérieures de traumatismes et empoisonnements	
SECTION V	MORBIDITÉ AU SEIN DE LA POPULATION	75
	1. Maladies transmissibles 2. Utilisation des services hospitaliers 3. Autres données (i) Malformations congénitales (ii) Santé infantile (iii) Hygiène dentaire (iv) Orthogénie (v) Nutrition	

Table des matières (suite)

Page

4. Problèmes liés au mode de vie
   (i) Alcoolisme et toxicomanie
   (ii) Tabagisme
   (iii) Activité physique
   (iv) Hypertension artérielle et taux de cholestérol élevé
   (v) Excédent de poids
   (vi) Sensibilisation aux facteurs de risque responsables de maladies/ troubles chroniques
   (vii) Éducation en matière de santé

ANNEXE A - Carte des sept régions sanitaires du Nouveau-Brunswick 159

GLOSSAIRE 162

BIBLIOGRAPHIE 163

Liste des tableaux

N°		Page
1.	Taux d'accroissement naturel par 1000 habitants dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	25
2.	Nombre de naissances vivantes, mortalité infantile et taux de mortalité intantile par 1000 naissances vivantes dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	27
3.	Taux de fécondité par âge par 1000 femmes dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	29
4.	Nombre et pourcentage de naissances vivantes <2500 grammes dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	31
5.	Espérance de vie (années) à la naissance, selon le sexe, Canada et provinces, 1980-1982 et 1985-1987.	33
6.	Espérance de vie (années) selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick et Canada, 1985-1987.	33
7a-b	Taux d'années potentielles de vie perdues par 100 000 habitants selon les principales causes de décès, hommes et femmes de moins de 75 ans, Canada et provinces, 1984-1988.	35
8.	Nombre total de décès attribuables aux dix-sept principales catégories de maladies (Code CIM-9) dans le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	39
9a-c	Nombre de décès chez les hommes d'après les principales causes, selon le groupe d'âge, Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	44
10a-c	Nombre de décès chez les femmes d'après les principales causes, selon le groupe d'âge, Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	46
11.	Taux brut de mortalité par 10 000 habitants et taux de mortalité proportionnelle pour certaines catégories de diagnostics chez les hommes dans le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	49
12.	Taux brut de mortalité par 10 000 habitants et taux de mortalité proportionnelle pour certaines catégories de diagnostics chez les femmes dans le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	50
13.	Taux de mortalité ajustés pour l'âge par 10 000 habitants pour décès attribuables à l'insuffisance coronarienne, selon le groupe d'âge et le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	54

Liste des tableaux

N°		Page
14.	Taux de mortalité ajustés pour l'âge par 10 000 habitants pour décès attribuables aux accidents cérébro-vasculaires, selon le groupe d'âge et le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	56
15.	Taux de mortalité ajustés pour l'âge par 10 000 habitants pour décès attribuables aux néoplasmes malins de la trachée, des bronches et des poumons, selon le groupe d'âge et le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	60
16.	Taux de mortalité ajustés pour l'âge par 10 000 habitants pour décès attribuables aux néoplasmes malins du sein chez les femmes, selon le groupe d'âge, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	62
17a-c	Taux de mortalité par âge par 10 000 habitants pour décès attribuables à la maladie pulmonaire obstructive chronique, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	66
18a-c	Taux de mortalité par âge par 10 000 habitants pour décès attribuables aux accidents de la route, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	72
19.	Nombre de cas de rougeole, de rubéole, de coqueluche et d'oreillons rapportés et taux brut par 1000 habitants, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	78
20.	Nombre d'écoliers en première année immunisés et taux d'immunisation dans les sept régions sanitaires, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	84
21.	Nombre de nouveaux cas de SIDA déclarés, selon le sexe et l'état du patient, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	89
22.	Nombre de nouveaux cas de VIH+ déclarés, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	90
23.	Nombre de nouveaux cas de tuberculose déclarés, selon le type de cas et le groupe d'âge, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	92
24.	Nombre de nouveaux cas de tuberculose déclarés, selon le type de cas, dans les sept régions sanitaires, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	93
25.	Nombre de jours de soins hospitaliers et jours de soins hospitaliers par 100 000 habitants, Nouveau-Brunswick et Canada, 1986-1988.	95
26.	Coût estimatif par jour d'hospitalisation dans les hôpitaux publics, Nouveau-Brunswick et Canada, 1986-1988.	95

Liste des tableaux

N°		Page
27.	Utilisation des services hospitaliers pour les principales catégories de maladies, d'après le nombre total de jours de soins hospitaliers et le nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants, selon le sexe, Nouveau-Brunswick, 1985-1988.	97
28.	Utilisation des services hospitaliers pour les principales catégories de maladies, d'après le nombre total de radiations et le nombre de radiations par 1000 habitants, selon le sexe, Nouveau-Brunswick, 1985-1988.	99
29a-c	Utilisation des services hospitaliers pour certains diagnostics, d'après les jours de soins hospitaliers par 1000 habitants, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1985-1988.	107
30a-c	Utilisation des services hospitaliers pour certains diagnostics, d'après les radiations par 1000 habitants, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1985-1988.	110
31.	Utilisation des services hospitaliers pour toutes les malformations congénitales, d'après les jours de soins hospitaliers par 100 000 habitants et les radiations par 100 000 habitants, selon le sexe, Nouveau-Brunswick et Canada, 1985-1988.	114
32.	Nombre de radiations et radiations par 100 000 habitants pour certaines catégories de diagnostics de malformations congénitales, selon le sexe, Nouveau-Brunswick et Canada, 1985-1988.	115
33.	Nombre de cas dirigés pour problèmes de santé dans le cadre du Programme de santé scolaire, 1re à 12e année, dans les sept régions sanitaires et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	117
34.	Nombre de cas dirigés pour problèmes de santé dans les cliniques de puériculture, enfants âgés de 0 à 18 mois, dans les sept régions sanitaires et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	118
35.	Nombre de cas dirigés pour problèmes de santé lors de consultations préscolaires, enfants âgés de 5 à 6 ans, dans les sept régions sanitaires et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	119
36.	Taux de participation des enfants des écoles élémentaires au Programme rince-dent au fluorure, 1re à 6e année et classes spéciales, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	121
37.	Nombre de naissances et taux de natalité par 1000 habitants, selon le groupe d'âge et chez les femmes célibataires âgées de 20 à 24 ans, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	123
38.	Participation des écoliers aux programmes d'alimentation scolaire, Nouveau-Brunswick, 1981-1982 et 1989-1990.	125

Liste des tableaux

N°		Page
39.	Programmes d'alimentation scolaire, Nouveau-Brunswick, 1981-1982 et 1989-1990.	126
40.	Aliments disponibles dans les cantines scolaires, Nouveau-Brunswick, 1981-1982 et 1989-1990.	126
41.	Répartition en pourcentage de la consommation d'alcool selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.	130
42.	Consommation annuelle moyenne de boissons alcooliques (en litres) par adulte âgé de 15 ans ou plus, Nouveau-Brunswick et Canada, 1987-1988.	132
43.	Prévalence estimative (par 100 000 habitants) de l'alcoolisme et variation en pourcentage, selon le sexe, Nouveau-Brunswick, 1974 et 1984.	132
44.	Coûts économiques estimatifs de l'abus d'alcool au Nouveau-Brunswick, 1988.	134
45.	Usage de substances psychoactives/drogues signalé par les élèves de la 7e à la 12e année, Nouveau-Brunswick, 1989.	136
46.	Prévalence de fumeurs habituels de cigarettes selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.	138
47.	Répartition en pourcentage du nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs habituels, selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.	138
48.	Pourcentage d'individus s'engageant à de l'activité physique, selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.	140
49.	Prévalence de l'hypertension artérielle, selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.	142
50.	Répartition en pourcentage des individus selon les taux de cholestérol total, selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.	143
51.	Répartition en pourcentage des individus ayant 0, 1, 2 ou 3 des facteurs de risque principaux responsables de la maladie cardiaque, selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.	145
52.	Répartition en pourcentage de l'indice de masse corporelle selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.	147
53.	Pourcentage d'individus conscients des principales causes de la maladie cardiaque, groupes d'âge et sexes combinés, Nouveau-Brunswick, 1988.	149

Liste des tableaux

N°		Page
54.	Facteurs mentionnés comme étant la cause du cancer, ville de Newcastle, 1989.	151
55.	Principales sources d'information concernant la sexualité définies par les jeunes de la 7e, 9e et 11e année, Nouveau-Brunswick et Canada, 1988.	153
56.	Principales sources d'information sur le SIDA définies par les jeunes de la 7e, 9e et 11e année, Nouveau-Brunswick et Canada, 1988.	154
57.	Principales sources d'information (actuelles, préférées) concernant la sexualité définies par des élèves du secondaire de la Péninsule acadienne, 1989.	156
58.	Principales sources d'information (actuelles, préférées) concernant la santé physique définies par des élèves du secondaire de la Péninsule acadienne, 1989.	156
59.	Évaluation du degré de connaissances de différents domaines relatifs à la santé par les élèves du secondaire de la Péninsule acadienne, 1989.	158
60.	Degré d'intérêt des élèves du secondaire de la Péninsule acadienne par rapport à différents domaines relatifs à la santé, 1989.	158

Liste des figures

N°		Page
1.	Répartition démographique selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1986.	13
2.	Répartition démographique selon l'âge et le sexe, région sanitaire 1, 1986.	13
3.	Répartition démographique selon l'âge et le sexe, région sanitaire 2, 1986.	15
4.	Répartition démographique selon l'âge et le sexe, région sanitaire 3, 1986.	15
5.	Répartition démographique selon l'âge et le sexe, région sanitaire 4, 1986.	17
6.	Répartition démographique selon l'âge et le sexe, région sanitaire 5, 1986.	17
7.	Répartition démographique selon l'âge et le sexe, région sanitaire 6, 1986.	19
8.	Répartition démographique selon l'âge et le sexe, région sanitaire 7, 1986.	19
9.	Répartition démographique selon l'âge et le sexe, régions sanitaires du nord, 1986.	21
10.	Répartition démographique selon l'âge et le sexe, régions sanitaires du sud, 1986.	21
11.	Pourcentage de décès d'après les principales causes, selon le sexe, Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	41
12.	Pourcentage de décès attribuables aux maladies de l'appareil circulatoire, d'après les principales causes, selon le sexe, Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	52
13.	Pourcentage de décès attribuables au cancer, d'après les principaux sièges, selon le sexe, Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	58
14.	Pourcentage de décès attribuables aux maladies de l'appareil respiratoire, d'après les principales causes, selon le sexe, Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	64
15.	Pourcentage de décès attribuables à des causes extérieures de traumatismes et empoisonnements, d'après les principales causes, selon le sexe, Nouveau-Brunswick, 1986-1988.	70
16.	Nombre de cas de rougeole rapportés, selon le groupe d'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	79
17.	Nombre de cas d'oreillons rapportés, selon le groupe d'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	80
18.	Nombre de cas de coqueluche déclarés, selon le groupe d'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	81

Liste des figures

N°		Page
19.	Nombre de cas de rubéole rapportés, selon le groupe d'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	82
20.	Nombre de cas de gonorrhée déclarés, selon le groupe d'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	86
21.	Nombre de cas d'infections à chlamydia rapportés, selon le groupe d'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.	87

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier tous ceux qui ont contribué à la préparation de ce rapport:

l'Agence de la statistique du Nouveau-Brunswick;

la Commission de l'alcoolisme et de la pharmacodépendance du Nouveau-Brunswick;

Statistique Canada;

le Laboratoire de lutte contre la maladie, Ottawa;

le personnel ministériel:

de l'Unité de consultation médicale et de soutien;

des Régions sanitaires;

du Service de santé communautaire et environnementale;

de l'Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies;

des Services des établissements.

Dr B. Christofer Balram
Directeur, Promotion de la santé et prévention des maladies/
Épidémiologiste provincial
Division des services médicaux et d'hygiène publique
Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick

SOMMAIRE

Ce deuxième rapport sur L'ÉTAT DE SANTÉ DES NÉO-BRUNSWICKOIS trace un profil de l'état de santé de la population; il fournit des renseignements sur certains indicateurs de santé et met à jour les renseignements de base traités dans le premier rapport.

Afin de maintenir l'uniformité et la continuité des données entre ce rapport et les rapports ultérieurs, la période maximale comprise dans ce rapport remonte à 1988, étant donné que les données sur la consommation des soins hospitaliers ont habituellement un décalage de deux ans. Les Études sur la santé constituent la seule exception et couvrent la dernière année pour laquelle de telles informations ont été fournies. D'autres rapports traiteront des informations sur une période de cinq ans. Le troisième rapport provincial sur l'État de santé sera publié à l'automne 1995. Les données présentées porteront sur divers aspects de l'état de santé dans le cadre des rubriques et périodes suivantes:

Structure de la population	- Nouveau-Brunswick, données du recensement de 1986.
Statistiques démographiques	- Statistiques démographiques choisies, Nouveau-Brunswick et Canada, 1984-1988.
Mortalité au sein de la population	- Statistiques de l'état civil, 1986-1988.
Morbidité au sein de la population	- Maladies transmissibles au Nouveau-Brunswick 1987-1988.
	Données sur l'utilisation des services hospitaliers, 1985-1988.
	Statistiques sur les programmes d'hygiène publique, 1987-1988.
	Études sur la santé, 1988-1990.

Les renseignements portent le plus souvent sur l'ensemble de la province, le Nord et le Sud ainsi que sur les sept régions sanitaires.

Au Nouveau-Brunswick:

- Le taux d'accroissement naturel pour la province et les régions sanitaires I, II et III ont accusé une baisse en 1987-1988, comparativement à la période allant de 1984 à 1986. Les taux ont cependant fluctué dans les autres régions sanitaires au cours de cette période de deux ans.

- Les taux de mortalité infantile ont affiché une tendance à la baisse en 1987-1988, comme ce fut le cas au cours de la période de 1980 à 1986. Aucune tendance uniforme dans les taux n'est apparue dans les régions sanitaires.

- Les taux de fécondité par âge pour 1987-1988 ont affiché les mêmes tendances que celles notées au cours de la période de 1980 à 1986: ils sont à leur sommet dans le groupe d'âge des 25-29 ans, suivis des 20-24 et des 30-34 ans. Les taux dans les groupes des 15-19 et des 20-24 ans sont toujours à la baisse mais augmentent dans le groupe d'âge des 30-34 ans.

- Les pourcentage de naissances vivantes <2500 grammes en 1987 et 1988 étaient semblables aux sept années précédentes analysées dans le premier rapport.

- L'espérance de vie à la naissance a augmentée de 2% chez les hommes et de 1% chez les femmes entre 1980-1982 et 1985-1987.

- Les principales causes d'années potentielles de vie perdues (APVP) de 1984 à 1988 sont les mêmes que celles observées dans le premier rapport (femmes: insuffisance coronarienne, malformations congénitales, cancer du sein et accidents de voiture; hommes: insuffisance coronarienne, accidents de voiture, suicide et cancer du poumon).

Les principales causes de décès au Nouveau-Brunswick de 1986 à 1988 continuent à être les maladies de l'appareil circulatoire, le cancer, les maladies de l'appareil respiratoire et les causes extérieures de traumatismes et empoisonnements:

- Environ 44% de tous les décès ont été attribués aux maladies de l'appareil circulatoire, suivis du cancer, responsable d'environ 26% de tous les décès.

- Chez les hommes, l'insuffisance coronarienne (IC) a été responsable de la plus grande proportion de décès; viennent ensuite les cancers de la trachée, des bronches et du poumon, les accidents cérébro-vasculaires (ACV) et la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC).

- Chez les hommes, la proportion de décès attribuables à l'IC, à la MPOC et aux ACV a été plus élevée dans le Sud que dans le Nord pendant deux des trois années étudiées, mais a été plus élevée dans le Nord que dans le Sud pour les cancers de la trachée, des bronches et du poumon pendent deux des trois années.

- Chez les femmes, l'IC, les ACV et le cancer du sein ont représenté la plus grande proportion de décès durant cette période de trois ans.

- Chez les femmes, la proportion de décès attribuables à l'IC a été plus élevée dans le Sud pendant deux des trois années étudiées, et plus élevée dans le Sud pendant les trois années dans le cas des ACV et du cancer du sein. De 1981 à 1985, la proportion de décès attribuables à l'IC a été plus élevée dans le Sud pendant quatre des cinq années, et plus élevée chaque année dans le Sud pour les ACV et le cancer du sein.

L'analyse des causes principales de décès au cours de la période de 1986 à 1988 démontre que les causes précises sont semblables à celles des cinq années précédentes, de 1980 à 1985:

- Chez les hommes et les femmes, l'IC et les ACV représentent environ 75% de tous les décès attribuables aux maladies de l'appareil circulatoire.

- Parmi les décès survenus chez les hommes, les principales localisations cancéreuses continuent à être la trachée, les bronches et le poumon, suivis de la prostate, du côlon, de l'estomac et du pancréas.

- Parmi les décès survenus chez les femmes, les principales localisations cancéreuses continuent à être le sein, suivi de la trachée, des bronches et du poumon, du côlon, du pancréas et de l'estomac.

- Chez les hommes et les femmes, la MPOC, la pneumonie et la grippe représentent plus de 85% de tous les décès attribuables aux maladies de l'appareil respiratoire.

- Les taux de mortalité par âge pour la MPOC sont toujours plus élevés dans le groupe d'âge des 65 ans et plus, ceci pour les deux sexes.

- Les accidents de la route représentent le plus grand pourcentage de décès attribuables aux causes extérieures de traumatismes et empoisonnements, ceci pour les deux sexes.

- Le pourcentage de décès attribuables à des accidents de la route continue à être plus élevé chez les hommes dans les groupes d'âge des 15 à 19 et 20 à 24 ans.

Les données sur la morbidité contenues dans ce rapport ont été tirées des rapports sur les maladies transmissibles, des statistiques sur les programmes d'hygiène publique, des données sur l'utilisation des services hospitaliers et des rapports d'études sur la santé:

- Les principales causes d'hospitalisation au cours de la période de 1986 à 1988 sont les maladies des appareils circulatoire, respiratoire et digestif. Plus d'hommes que de femmes ont été hospitalisés pour l'IC, la MPOC et le cancer. Plus de femmes que d'hommes ont été hospitalisées pour des troubles mentaux et des maladies de l'appareil digestif.

- De 1985 à 1988, les jours de soins hospitaliers par 1000 habitants et les radiations par 1000 habitants pour certaines maladies ont montré la même tendance que celle signalée en 1984-1985. Chez les hommes, l'IC, les ACV et le cancer ont représenté plus de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants dans le Sud que dans le Nord. Dans le cas des femmes, l'IC et les ACV ont représenté le plus grand nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants également dans le Sud.

- Chez les hommes et les femmes, les maladies des appareils respiratoire et digestif ont représenté plus de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants dans le Nord que dans le Sud de 1985 à 1988. Le nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants pour les troubles mentaux a été plus élevé dans le Sud pour les hommes pour les trois ans, et plus élevé dans le Nord pour les femmes pendant deux des trois ans.

- La maladie transmise sexuellement la plus fréquemment rapportée en 1987 et en 1988 est l'infection à chlamydia, suivie de la gonorrhée, de l'herpès génital et de la syphilis.

- La salmonellose et la campylobactériose ont été les affections entériques les plus fréquemment rapportées durant cette même période de deux ans.

- Le taux d'immunisation chez les écoliers de la première année a été supérieur à 98% pour l'année scolaire 1987-1988.

. Plusieurs études sur la santé ont été entreprises dans la province au cours de la période de 1988 à 1990. Elles nous apportent de nouveaux renseignements sur la répartition des facteurs de risque et sur la prévalence des modes de vie nuisibles à la santé. Ces études comprennent l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick, l'Étude de santé de la ville de Newcastle, L'alimentation dans les écoles du Nouveau-Brunswick, Besoins en matière de santé chez les élèves du secondaire de la Péninsule acadienne et l'Étude sur les jeunes Canadiens face au SIDA.

Les états qui entraînent le plus grand nombre de décès, de maladies et d'invalidités chez les Néo-Brunswickois sont de nature chronique. Ils sont liés à des facteurs de risque qui peuvent être modifiés tels qu'un mauvais régime alimentaire, un manque d'exercice physique, l'usage du tabac ou autres drogues et l'abus d'alcool.

Le fait de maîtriser moins de dix facteurs de risque liés à ces états morbides permettrait de prévenir entre 40 à 70 pour cent de tous les décès prématurés, un tiers de tous les cas d'incapacité aiguë et deux tiers de tous les cas d'incapacité chronique. Par contraste, les traitements médicaux axés sur la technologie ne laissent actuellement présager qu'une réduction de 10 à 15 pour cent sur la morbidité et la mortalité prématurées.

Afin d'améliorer l'état de santé des Néo-Brunswickois, il faudrait d'abord commencer par mieux les informer quant aux facteurs favorisant le développement de ces états morbides et leur montrer comment maîtriser ces facteurs ou s'en défaire. D'autres stratégies devraient être mises en place afin de faciliter la promotion de comportements favorisant la santé.

SECTION I. INTRODUCTION

SECTION I. INTRODUCTION

Le deuxième rapport sur **L'ÉTAT DE SANTÉ DES NÉO-BRUNSWICKOIS** fournit des renseignements:

1. aidant à tracer un profil de l'état de santé de la population du Nouveau-Brunswick; et

2. aidant à la planification, à la surveillance et à l'évaluation de programmes, ainsi qu'à l'élaboration de politiques.

Ce rapport traite de certains indicateurs de santé et constitue une mise à jour de l'information portant sur certains secteurs traités dans le premier rapport:

- Les données sur les décès sont tirés des Statistiques de l'état civil de 1986 à 1988.

- Les données sur la morbidité sont tirés de diverses sources, p. ex. les données sur l'utilisation des services hospitaliers pour la période de 1985 à 1988, les Maladies transmissibles au Nouveau-Brunswick de 1987 et 1988 et les statistiques sur les programmes d'hygiène publique de 1987 à 1988.

- De plus, des études provinciales sur la santé réalisées au cours de la période de 1988 à 1990 fournissent des renseignements pertinents sur les habitudes de vie des Néo-Brunswickois, p. ex. l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick (1988) et l'Étude de santé de la ville de Newcastle (1989).

Au Nouveau-Brunswick comme dans l'ensemble du Canada, les maladies non-transmissibles sont les principales causes de décès et de morbidité. On peut améliorer significativement l'état de santé de la population en dirigeant nos ressources vers des programmes destinés à modifier le style de vie des gens, favorisant la santé.

Les données présentées dans ce rapport portent le plus souvent sur l'ensemble de la province, le Nord et le Sud, et les sept régions sanitaires **(Annexe A)**.

On a utilisé les données démographiques du recensement du Nouveau-Brunswick de 1986 tout au long du rapport. Les statistiques démographiques choisies sont présentées jusqu'à 1988.

SECTION II. STRUCTURE DE LA POPULATION

SECTION II. STRUCTURE DE LA POPULATION

1. Nouveau-Brunswick

Faits saillants **(Figure 1)**

- Population totale (recensement de 1986) : 709 440
- Hommes: 350 765
- Femmes: 358 675
- Ratio Hommes : Femmes (nombre d'hommes par rapport aux femmes) - 98 : 100
- Les trois plus importants groupes d'âge, sexes combinés: 20-24(9,1%), 25-29(8,8%) et 15-19(8,6%)
- Adultes, 15-64 ans = 66% de la population
- Personnes âgées, 65+ = 11% de la population
- Enfants, 0-14 ans = 23% de la population

2. Régions sanitaires

Région sanitaire I

Faits saillants **(Figure 2)**

- Population totale (recensement de 1986) : 167 295
- Hommes: 82 495
- Femmes: 84 805
- Ratio Hommes : Femmes - 97 : 100
- Les trois plus importants groupes d'âge, sexes combinés: 20-24(8,7%), 30-34(8,5%) et 25-29(8,3%)
- Adultes, 15-64 ans = 67% de la population
- Personnes âgées, 65+ = 12% de la population
- Enfants, 0-14 ans = 21% de la population

FIGURE 1. Répartition démographique selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1986

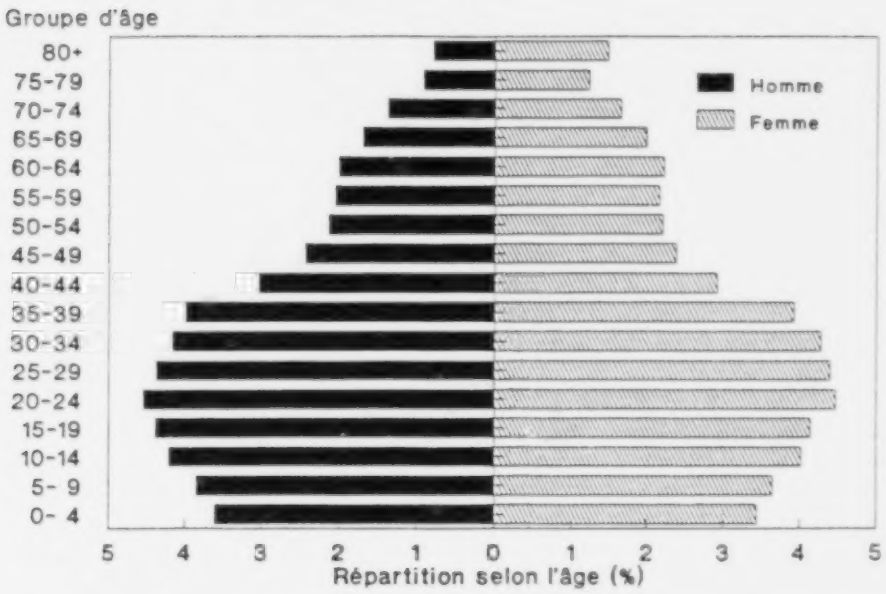
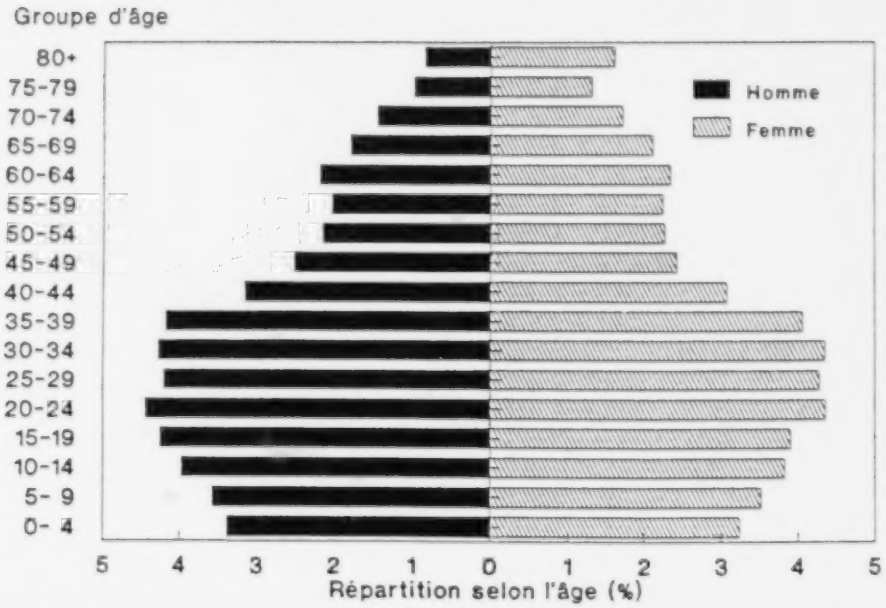


FIGURE 2. Répartition démographique selon l'âge et le sexe, Région sanitaire 1, 1986



Structure de la population (suite)

Région sanitaire II

Faits saillants **(Figure 3)**

- Population totale (recensement de 1986) : 168 190
- Hommes: 81 535
- Femmes: 86 650
- Ratio Hommes : Femmes - 94 : 100
- Les trois plus importants groupes d'âge, sexes combinés: 20-24(8,7%), 25-29(8,5%) et 15-19(8,2%)
- Adultes, 15-64 ans = 65% de la population
- Personnes âgées, 65+ = 12% de la population
- Enfants, 0-14 ans = 23% de la population

Région sanitaire III

Faits saillants **(Figure 4)**

- Population totale (recensement de 1986) : 150 085
- Hommes: 74 805
- Femmes: 75 265
- Ratio Hommes : Femmes - 99 : 100
- Les trois plus importants groupes d'âge, sexes combinés: 20-24(9,4%), 25-29(8,9%), 15-19 et 30-34(8,3%)
- Adultes, 15-64 ans = 67% de la population
- Personnes âgées, 65+ = 11% de la population
- Enfants, 0-14 ans = 22% de la population

FIGURE 3. Répartition démographique selon l'âge et le sexe, Région sanitaire 2, 1986

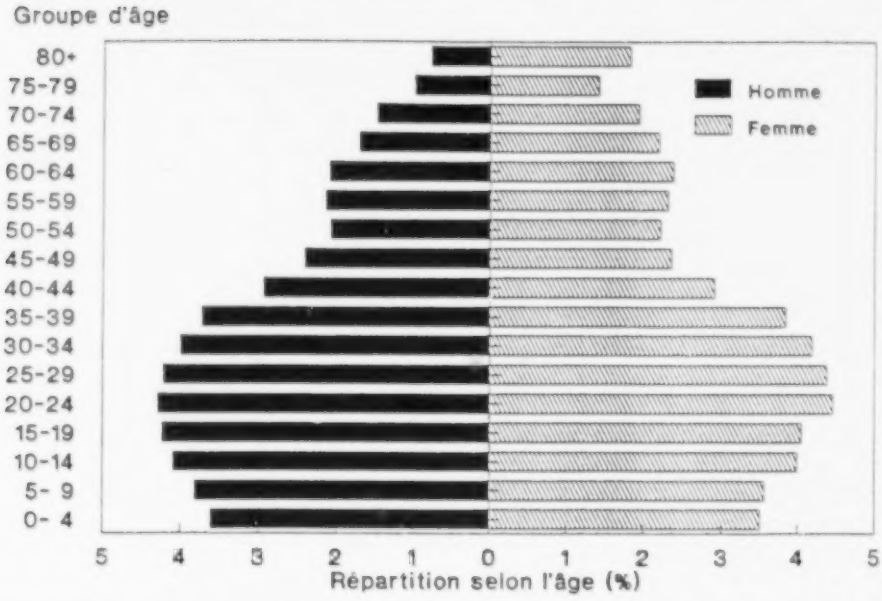
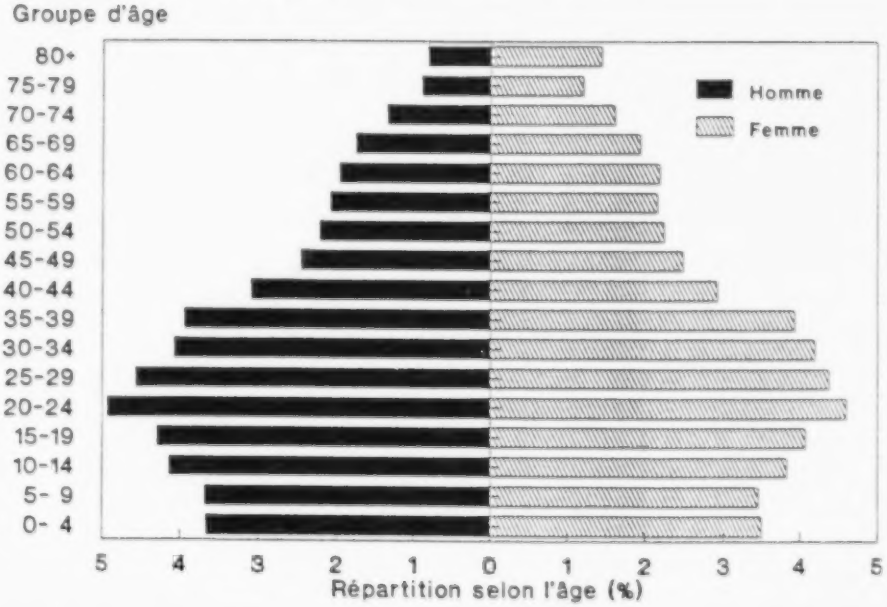


FIGURE 4. Répartition démographique selon l'âge et le sexe, Région sanitaire 3, 1986



Structure de la population (suite)

Région sanitaire IV

Faits saillants **(Figure 5)**

- Population totale (recensement de 1986) : 53 210
- Hommes: 26 310
- Femmes: 26 895
- Ratio Hommes : Femmes - 98 : 100
- Les trois plus importants groupes d'âge, sexes combinés: 25-29(9,6%), 30-34(8,9%) et 20-24(8,8%)
- Adultes, 15-64 ans = 66% de la population
- Personnes âgées, 65+ = 10% de la population
- Enfants, 0-14 ans = 24% de la population

Région sanitaire V

Faits saillants **(Figure 6)**

- Population totale (recensement de 1986) : 33 845
- Hommes: 16 710
- Femmes: 17 135
- Ratio Hommes : Femmes - 98 : 100
- Les trois plus importants groupes d'âge, sexes combinés: 20-24(9,1%), 25-29(8,9%) et 15-19(8,7%)
- Adultes, 15-64 ans = 67% de la population
- Personnes âgées, 65+ = 11% de la population
- Enfants, 0-14 ans = 22% de la population

FIGURE 5. Répartition démographique selon l'âge et le sexe, Région sanitaire 4, 1986

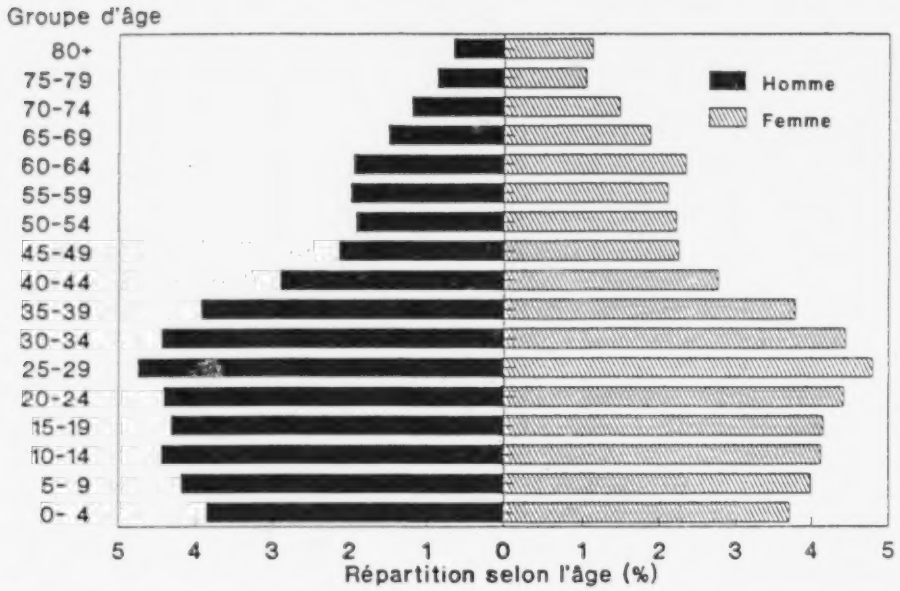
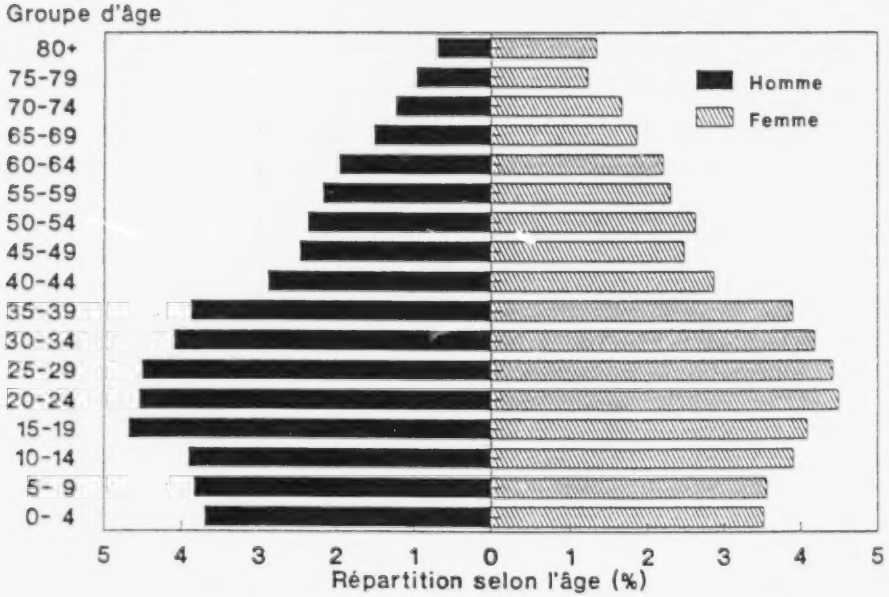


FIGURE 6. Répartition démographique selon l'âge et le sexe, Région sanitaire 5, 1986



Structure de la population (suite)

Région sanitaire VI

Faits saillants **(Figure 7)**

- Population totale (recensement de 1986) : 87 475
- Hommes: 44 010
- Femmes: 43 460
- Ratio Hommes : Femmes - 101 : 100
- Les trois plus importants groupes d'âge, sexes combinés: 15-19 et 20-24(9,2%), 25-29 et 10-14(9,0%)
- Adultes, 15-64 ans = 67% de la population
- Personnes âgées, 65+ = 9% de la population
- Enfants, 0-14 ans = 24% de la population

Région sanitaire VII

Faits saillants **(Figure 8)**

- Population totale (recensement de 1986) : 49 345
- Hommes: 24 890
- Femmes: 24 465
- Ratio Hommes : Femmes - 102 : 100
- Les trois plus importants groupes d'âge, sexes combinés: 10-14 et 15-19(9,4%), et 20-24(8,9%)
- Adultes, 15-64 ans = 65% de la population
- Personnes âgées, 65+ = 10% de la population
- Enfants, 0-14 ans = 25% de la population

FIGURE 7. Répartition démographique selon l'âge et le sexe, Région sanitaire 6, 1986

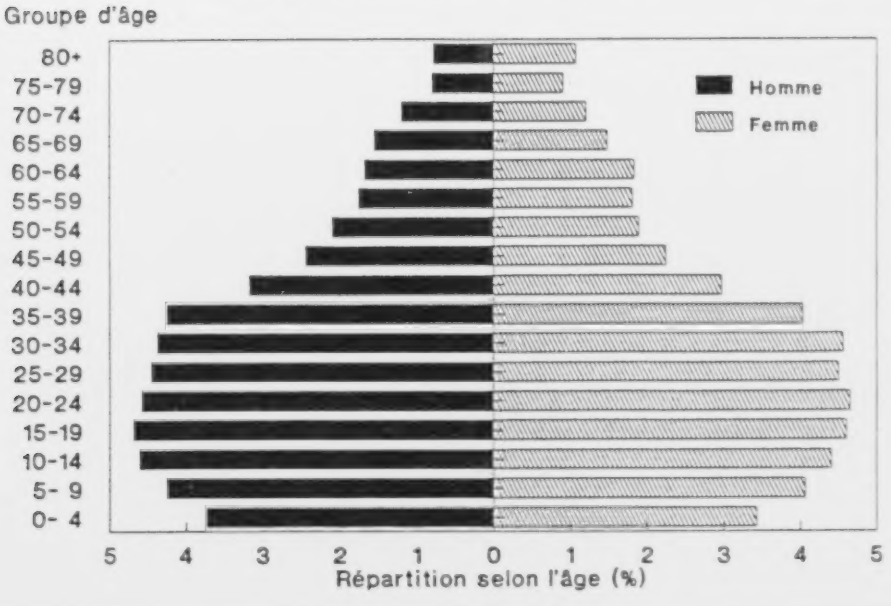
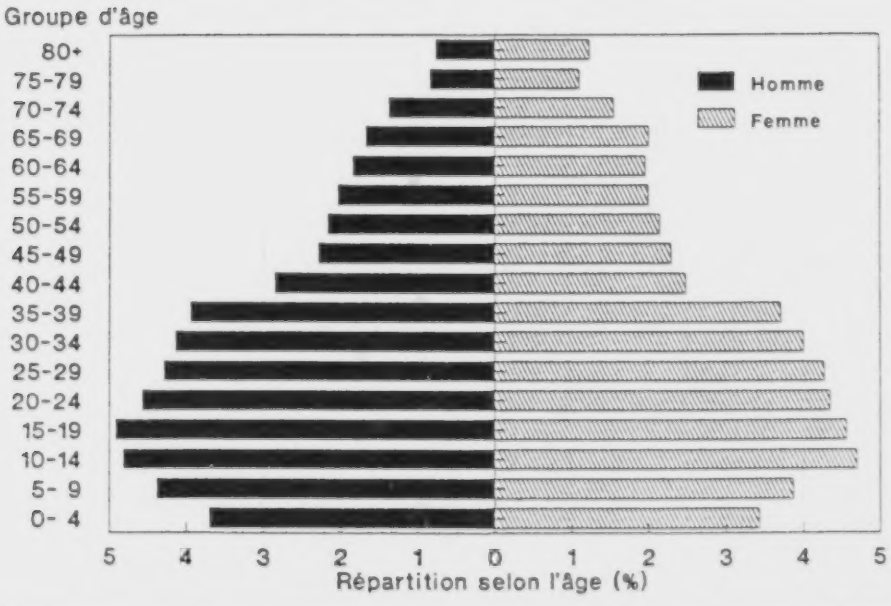


FIGURE 8. Répartition démographique selon l'âge et le sexe, Région sanitaire 7, 1986



Structure de la population (suite)

3. **Nord et Sud**

Nord

Faits saillants **(Figure 9)**

- Population totale (recensement de 1986) : 223 875
- Hommes: 111 920
- Femmes: 111 955
- Ratio Hommes : Femmes - 100 : 100
- Les trois plus importants groupes d'âge, sexes combinés: 15-19, 20-24 et 25-29(9,0%)
- Adultes, 15-64 ans = 66% de la population
- Personnes âgées, 65+ = 10% de la population
- Enfants, 0-14 ans = 24% de la population

Sud

Faits saillants **(Figure 10)**

- Population totale (recensement de 1986) : 485 570
- Hommes: 238 835
- Femmes: 246 720
- Ratio Hommes : Femmes - 97 : 100
- Les trois plus importants groupes d'âge, sexes combinés: 20-24(9,0%), 25-29(8,8%) et 30-34(8,4%)
- Adultes, 15-64 ans = 66% de la population
- Personnes âgées, 65+ = 12% de la population
- Enfants, 0-14 ans = 22% de la population

FIGURE 9. Répartition démographique selon l'âge et le sexe, Régions sanitaires du nord, 1986

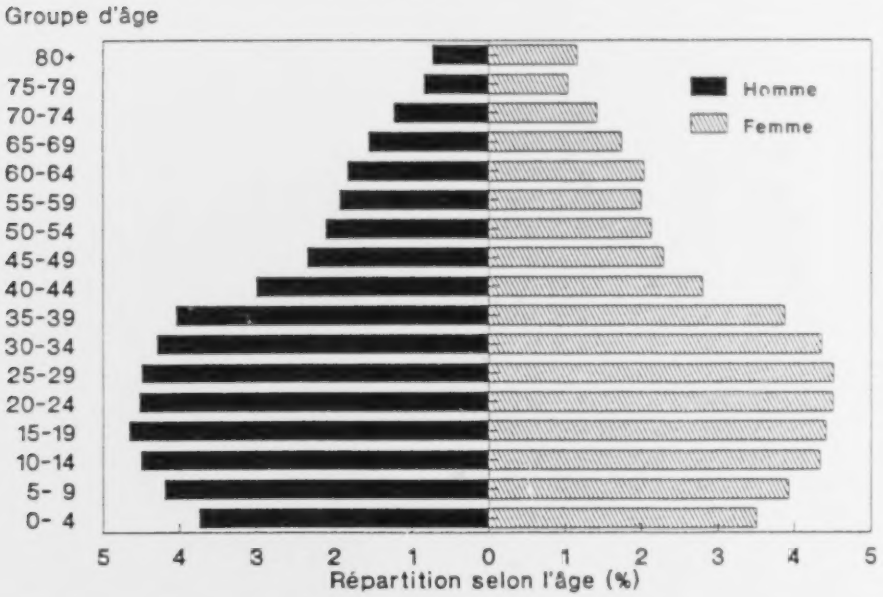
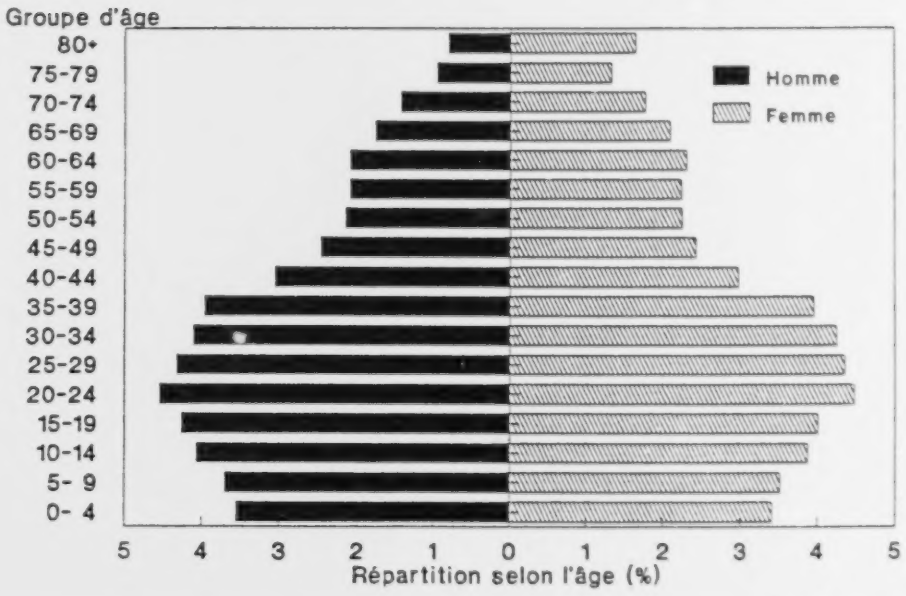


FIGURE 10. Répartition démographique selon l'âge et le sexe, Régions sanitaires du sud, 1986



SECTION III. STATISTIQUES DÉMOGRAPHIQUES

SECTION III. STATISTIQUES DÉMOGRAPHIQUES

1. Taux d'accroissement naturel

À l'échelle provinciale, le taux d'accroissement naturel est semblable de 1987 à 1988 **(Tableau 1)**.

Nord et Sud: Le taux d'accroissement naturel est semblable dans le Nord et dans le Sud en 1987 et en 1988.

Régions sanitaires: Les taux dans les régions I, II et III ont légèrement baissé de 1987 à 1988, particulièrement dans la région I. Les taux dans la région IV sont demeurés stables au cours de cette période, et on note de légères hausses dans les régions V, VI et VII, particulièrement dans la région VII.

Tableau 1 Taux d'accroissement naturel par 1000 habitants dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

TAUX D'ACCROISSEMENT NATUREL

	1987	1988
Région I	5,01	4,38
II	5,97	5,92
III	6,85	6,76
IV	6,17	6,18
V	4,62	5,56
VI	5,91	6,21
VII	6,27	7,42
Nord	5,85	6,37
Sud	5,91	5,65
Province	5,89	5,88

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des statistiques de l'état civil du N.-B., 1987-1988). Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

Statistiques démographiques (suite)

2. Taux de mortalité infantile

À l'échelle provinciale, peu de changement est survenu dans le taux de mortalité infantile de 1987 à 1988 **(Tableau 2)**.

Nord et Sud: En 1987, Le taux de mortalité infantile est légèrement plus élevé dans le Sud. En 1988, le taux est légèrement plus élevé dans le Nord.

Régions sanitaires: Le taux de mortalité infantile dans la région V a diminué de 1987 à 1988. Le taux dans la région IV a augmenté durant cette même période. Peu de changements sont survenus dans les autres régions sanitaires.

Tableau 2 Nombre de naissances vivantes, mortalité infantile et taux de mortalité intantile par 1000 naissances vivantes dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

	Naissances vivantes	Mortalité infantile	Taux de mortalité infantile
1987			
Région I	2068	16	7,74
II	2465	24	9,74
III	2165	12	5,54
IV	739	3	4,06
V	418	4	9,57
VI	1054	4	3,80
VII	678	4	5,90
Nord	2889	15	5,19
Sud	6698	52	7,76
Province	9587	67	6,99
1988			
Région I	2022	12	5,93
II	2446	21	8,59
III	2135	12	5,62
IV	745	10	13,42
V	474	1	2,11
VI	1053	8	7,60
VII	742	5	6,74
Nord	3014	24	7,96
Sud	6603	45	6,82
Province	9617	69	7,17

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1987-1988). Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

Statistiques démographiques (suite)

3. **Taux de fécondité par âge**

Les taux provinciaux ont été les plus élevés dans le groupe des 25 à 29 ans en 1987 et en 1988. De légères baisses sont survenues dans les groupes des 15 à 19 et des 20 à 24 ans de 1987 à 1988. De légères hausses se sont manifestées dans tous les autres groupes d'âge (à l'exception des 45 à 49 ans) au cours de cette période de deux ans **(Tableau 3)**.

Nord et Sud: Les taux de fécondité par âge en 1987 et en 1988 ont été généralement plus élevés dans le Sud pour tous les groupes d'âge, sauf pour les 20 à 24 ans où les taux ont été semblables dans le Nord et dans le Sud en 1987 et plus élevés dans le Nord en 1988.

Régions sanitaires: Dans le groupe des 15 à 19 ans, les régions II, III et VII ont connu des taux généralement plus élevés durant cette période de deux ans; chaque année les régions IV et VII ont affiché les taux les plus élevés dans le groupe des 20 à 24 ans.

Tableau 3 Taux de fécondité par âge par 1000 femmes dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

	Groupe d'âge						
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
1987							
Région I	20,69	75,86	114,33	61,99	13,77	2,52	0,49
II	32,33	90,09	123,85	72,66	20,45	2,24	0,25
III	28,59	89,45	121,83	69,90	21,28	1,36	0,00
IV	15,78	106,95	117,58	51,49	13,53	0,67	0,85
V	24,73	77,74	114,67	50,00	14,50	4,04	0,00
VI	19,51	69,21	109,25	52,45	13,71	1,92	0,51
VII	29,78	97,45	120,57	64,30	9,92	0,82	0,00
Nord	21,77	85,39	114,53	54,27	12,99	1,74	0,39
Sud	27,25	85,10	119,99	68,06	18,33	2,07	0,26
Province	25,41	85,19	118,22	63,63	16,68	1,97	0,30
1988							
Région I	18,39	68,86	112,65	61,03	19,34	2,91	0,00
II	25,42	86,75	123,44	76,35	23,21	4,69	0,00
III	25,33	85,84	123,82	70,86	18,21	5,00	0,27
IV	21,81	100,21	116,41	58,30	10,53	2,67	0,00
V	26,91	93,02	137,33	48,59	15,27	1,01	0,00
VI	18,02	71,67	109,25	52,95	12,00	1,92	0,00
VII	29,33	103,02	133,33	69,37	18,18	1,64	0,00
Nord	22,69	88,26	120,26	56,94	13,46	1,90	0,00
Sud	23,03	80,44	119,90	69,27	20,31	4,15	0,09
Province	22,92	82,93	120,01	65,32	18,19	3,46	0,06

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1987-1988). Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

Statistiques démographiques (suite)

4. Naissances vivantes <2500 grammes

Le pourcentage de naissances vivantes de moins de 2500 grammes dans la province n'a connu aucun changement de 1987 à 1988 **(Tableau 4)**.

Nord et Sud: En 1988, le pourcentage de naissances vivantes de moins de 2500 grammes a été légèrement plus élevé dans le Sud.

Régions sanitaires: Comparativement aux autres régions, la région V a affiché un pourcentage plus élevé de naissances vivantes de moins de 2500 grammes au cours des deux années.

Tableau 4 Nombre et pourcentage de naissances vivantes <2500 grammes dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

	NOMBRE TOTAL DE NAISSANCES VIVANTES	NOMBRE DE NAISSANCES VIVANTES <2500 gr.	POURCENTAGE NAISSANCES VIVANTES <2500 gr.
1987			
Région I	2068	108	5,2
II	2465	136	5,5
III	2165	114	5,3
IV	739	37	5,0
V	418	26	6,2
VI	1054	49	4,6
VII	678	39	5,8
Nord	2889	151	5,2
Sud	6698	358	5,3
Province	9587	509	5,3
1988			
Région I	2022	112	5,5
II	2446	134	5,5
III	2135	123	5,8
IV	745	34	4,6
V	474	32	6,8
VI	1053	45	4,3
VII	742	31	4,2
Nord	3014	142	4,7
Sud	6603	369	5,6
Province	9617	511	5,3

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des statistiques de l'état civil du N.-B., 1987-1988). Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

Statistiques démographiques (suite)

5. **Espérance de vie**

De 1985 à 1987, l'espérance de vie des Néo-Brunswickois à la naissance a été semblable à celle de l'ensemble du Canada **(Tableaux 5 et 6).**

La variation en pourcentage de l'espérance de vie à la naissance des Néo-Brunswickois et de l'ensemble des Canadiens a connu une amélioration de 1980-1982 à 1985-1987. Au Nouveau-Brunswick, l'espérance de vie à la naissance a augmenté de 2,0% chez les hommes et de 1,0% chez les femmes, comparativement à 1,6% et 0,9% respectivement pour l'ensemble du Canada.

De 1985 à 1987, l'espérance de vie des Néo-Brunswickois à divers âges a également été semblable à celle de l'ensemble des Canadiens.

Tableau 5 Espérance de vie (années) à la naissance, selon le sexe, Canada et provinces, 1980-1982 et 1985-1987.

	Hommes			Femmes		
	1980-82	1985-87	variation en %	1980-82	1985-87	variation en %
Canada	71,88	73,04	1,6	78,98	79,73	0,9
T.-N.	71,95	72,72	1,1	78,65	79,36	0,9
N.-E.	70,96	72,25	1,8	78,37	79,20	1,1
I.-P.-E.	72,83	72,57	0,4	80,49	80,35	0,2
N.-B.	71,08	72,47	2,0	79,19	80,01	1,0
Qué.	71,08	71,98	1,3	78,71	79,39	0,9
Ont.	72,28	73,49	1,7	79,03	79,73	0,9
Man.	72,24	73,00	1,1	78,77	79,78	1,3
Sask.	72,43	73,66	1,7	79,61	80,47	1,1
Alta.	71,96	73,55	2,2	79,06	79,98	1,2
C.-B.	72,62	74,05	2,0	79,55	80,31	1,0

Source: Statistique Canada, auparavant catalogue 84-532, 1989.

Tableau 6 Espérance de vie (années) selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick et Canada, 1985-1987.

	À la naissance		1 an		20 ans		40 ans		60 ans	
	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME	HOMME	FEMME
N.-B.	72,47	80,01	72,14	79,60	53,75	60,89	35,10	41,40	18,13	23,38
Can.	73,04	79,73	72,67	79,27	54,27	60,65	35,52	41,20	18,41	23,17

Source: Statistique Canada, auparavant catalogue 84-532, 1989.

Statistiques démographiques (suite)

6. **Années potentielles de vie perdues**

Chez les hommes, l'insuffisance coronarienne, les accidents de la route, le suicide et le cancer du poumon ont été responsables de la majorité des années potentielles de vie perdues au cours de la période de cinq ans, de 1984 à 1988 **(Tableau 7a)**.

Chez les femmes, l'insuffisance coronarienne, les malformations congénitales, le cancer du sein et les accidents de la route ont été responsables de la majorité des années potentielles de vie perdues au cours de la même période **(Tableau 7b)**.

Table 7a Taux d'années potentielles de vie perdues par 100 000 habitants selon les principales causes de décès, hommes et femmes de moins de 75 ans, Canada et provinces, 1984-1988.

RANK	CAUSE	CAN.	B.C.	ALTA.	SASK.	MAN.	ONT.	QUE.	N.B.	N.S.	P.E.I.	NFLD.
	Toutes causes	9074	9023	9206	9519	9349	8344	9711	9744	9509	9313	9019
1	insuffisance coronar.	1476	1134	1246	1297	1390	1504	1643	1590	1741	1850	1707
2	Accident de la route	1002	1135	1188	1381	824	798	1079	1464	1112	1318	673
3	Suicide	772	702	937	854	821	605	978	786	691	505	356
4	Cancer du poumon	603	487	411	445	531	569	795	674	628	637	577
5	Mortalité périnatale	422	447	355	541	492	399	438	424	400	287	437
6	Malformations congén.	389	385	416	393	358	365	407	390	360	441	526
7	Accident cérébro-vasc.	216	202	187	170	247	205	251	193	213	243	230
8	Cancer colo-rectal	198	160	167	162	210	209	203	203	224	232	267
9	Cirrhose du foie	166	160	165	147	142	179	174	132	121	118	74
10	M.P.O.C.	147	116	146	137	105	131	182	168	174	175	193
11	Cancer lymphoïde	124	107	122	126	122	125	137	112	121	100	89
12	Leucémie	118	106	100	152	130	110	135	106	113	157	122
13	Homicide	114	153	114	157	177	91	117	98	109	41	32
14	Cancer de l'encéphale	105	112	99	125	98	106	108	93	88	86	90

Remarque: Population type, Canada, 1981.

Source: Laboratoire de lutte contre la maladie, Ottawa, 1991.

Table 7b Taux d'année potentielles de vie perdues par 100 000 habitants selon les principales causes de décès, hommes et femmes de moins de 75 ans, Canada et provinces, 1984-1988.

RANK	CAUSE	CAN.	B.C.	ALTA.	SASK.	MAN.	ONT.	QUE.	N.B.	N.S.	P.E.I.	NFLD.
	Toutes causes	4785	4774	5040	5018	5109	4640	4748	4585	4874	4262	4815
1	Insuffisance coronarienne	403	300	327	301	413	413	447	466	455	394	595
2	Cancer du sein	381	335	377	324	385	398	383	373	429	370	344
3	Accident de la route	362	418	500	557	299	308	351	345	382	306	224
4	Malformations congénitales	343	308	331	388	362	337	340	399	358	274	475
5	Mortalité périnatale	325	345	307	347	364	315	336	222	333	269	300
6	Cancer du poumon	257	270	215	238	253	260	264	234	292	194	164
7	Suicide	193	171	231	197	216	173	236	146	120	144	32
8	Accident cérébro-vasc.	171	166	153	160	174	166	194	146	159	159	144
9	Cancer colo-rectal	155	136	129	143	154	158	166	152	164	115	201
10	Leucémie	82	73	90	69	58	80	92	74	75	53	74
11	Cancer lymphoïde	76	62	81	67	87	78	81	56	78	85	62
12	M.P.O.C.	75	68	80	71	61	72	76	89	99	130	84
13	Cancer de l'encéphale	70	63	55	81	40	75	77	54	60	43	95
14	Cirrhose du foie	70	81	100	83	92	71	59	43	36	52	48
15	Homicide	63	78	78	51	96	61	52	55	50	0	30

Remarque: Population type, Canada, 1981.

Source: Laboratoire de lutte contre la maladie, Ottawa, 1991.

SECTION IV. MORTALITÉ AU SEIN DE LA POPULATION

SECTION IV. MORTALITÉ AU SEIN DE LA POPULATION

1. Données générales relatives à la mortalité

Le **tableau 8** montre le nombre total de décès de 1986 à 1988 d'après les dix-sept principales catégories de maladies (CIM-Code 9), dans le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick.

Durant cette période, les principales causes de décès au Nouveau-Brunswick ont été, en ordre d'importance:

(i) les maladies de l'appareil circulatoire (CIM-9: 390-459)

(ii) les néoplasmes (cancer) (CIM-9: 140-239)

(iii) les maladies de l'appareil respiratoire (CIM-9: 460-519)

(iv) les causes extérieures de traumatismes et empoisonnements (CIM-9: E800-E999).

Tableau 8 Nombre total de décès attribuables aux dix-sept principales catégories de maladies (Code CIM-9) dans le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.

Classifications des maladies	Lieu	Nombre total de décès 1986	1987	1988
Infections et maladies parasitaires	nord	10	10	9
	sud	20	23	25
(001 - 139)	province	30	33	34
Néoplasmes	nord	385	412	394
	sud	980	991	1031
(140 - 239)	province	1365	1403	1425
Maladies du système endocr.& immunitaire,	nord	54	47	64
de la nutrition, troubles métaboliques	sud	89	113	128
(240 - 279)	province	143	160	192
Maladies du sytème hématopoiétique et	nord	7	11	9
des organes sanguinoformateurs	sud	15	11	15
(280 - 289)	province	22	22	24
Troubles mentaux	nord	13	11	18
	sud	39	48	25
(290 - 319)	province	52	59	43
Maladies du sytème nerveux et	nord	32	40	26
des organes sensoriels	sud	86	101	91
(320 - 389)	province	118	141	117
Maladies de l'appareil circulatoire	nord	755	676	669
	sud	1684	1742	1668
(390 - 459)	province	2439	2418	2337
Maladies de l'appareil respiratoire	nord	119	108	106
	sud	335	257	298
(460 - 519)	province	454	365	404
Maladies de l'appareil digestif	nord	43	48	42
	sud	153	145	134
(520 - 579)	province	196	193	176
Maladies de l'appareil génito-urinaire	nord	41	25	33
	sud	55	45	61
(580 - 629)	province	96	70	94
Complications lors de la grossesse, de	nord	0	0	0
l'accouchement et période puerpérale	sud	0	0	0
(630 - 676)	province	0	0	0
Maladies de la peau et du tissue	nord	1	1	2
sous-cutané	sud	3	4	2
(680 - 709)	province	4	5	4
Maladies de l'appareil locomoteur	nord	3	12	8
et du tissu conjonctif	sud	18	19	16
(710 - 739)	province	21	31	24
Malformations congénitales	nord	12	12	15
	sud	25	22	27
(740 - 759)	province	37	34	42
Certaines affections ayant commencé	nord	6	3	9
à la période périnatale	sud	25	26	8
(760 - 779)	province	31	29	17
Symptômes, signes et affections	nord	14	27	21
mal connues	sud	41	28	68
(780 - 799)	province	55	55	89
Blessures et empoisonnement	nord	135	136	163
	sud	260	253	263
(E800 - E999)	province	395	389	426
TOTAL DE TOUTES LES CAUSES	nord	1630	1579	1588
	sud	3828	3828	3860
	province	5458	5407	5448

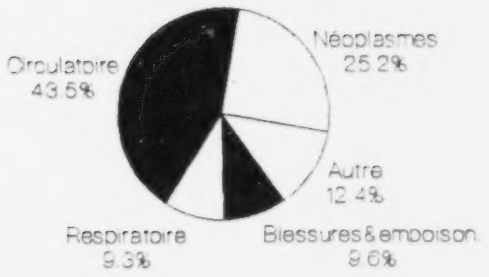
Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988).

Données générales (suite)

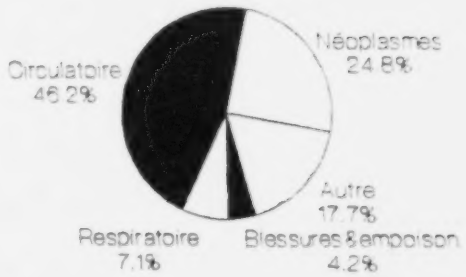
La **figure 11** montre le pourcentage de décès d'après les principales causes, chez les hommes et les femmes, de 1986 à 1988:

Les maladies de l'appareil circulatoire et le cancer ont été responsables pour plus de deux tiers des décès enregistrés chaque année chez les hommes et chez les femmes.

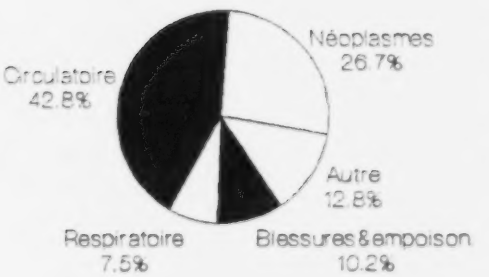
FIGURE 11 POURCENTAGE DE DECES D'APRES LES PRINCIPALES CAUSES, SELON LE SEXE, NOUVEAU-BRUNSWICK, 1986-1988.



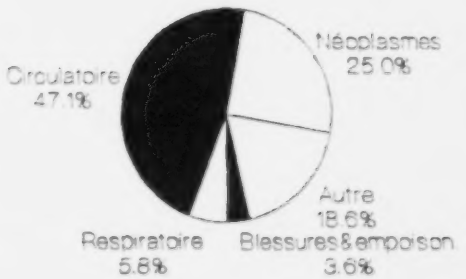
Hommes - 1986



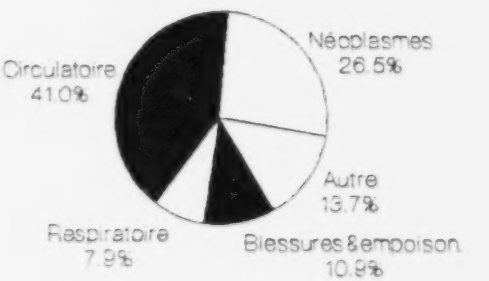
Femmes - 1986



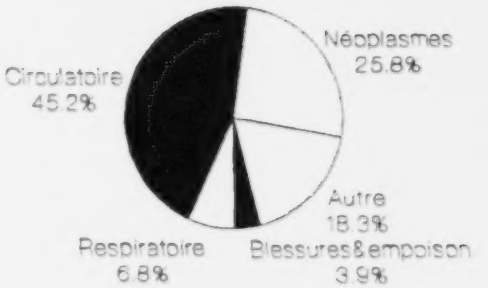
Hommes - 1987



Femmes - 1987



Hommes - 1988



Femmes - 1988

Données générales (suite)

Les tableaux **9a-c et 10a-c** montrent les principales causes de décès au Nouveau-Brunswick de 1986 à 1988, selon le groupe d'âge et le sexe:

Dans le groupe des 65 ans et plus, les principales causes de décès chez les hommes et les femmes ont été attribuables aux maladies de l'appareil circulatoire, suivies du cancer et des maladies de l'appareil respiratoire, et ce pour les trois années étudiées.

Dans le groupe des 45 à 64 ans, les principales causes de décès chez les hommes durant la période de trois ans ont été les maladies de l'appareil circulatoire, suivies du cancer et des causes extérieures de traumatismes et empoisonnements. Chez les femmes, pour ce même groupe d'âge, les principales causes de décès ont été le cancer, suivi des maladies de l'appareil circulatoire et des causes extérieures de traumatismes et empoisonnements.

Dans le groupe des 25 à 44 ans, les principales causes de décès ont été les mêmes chez les hommes et les femmes, mais dans un ordre différent. Les causes extérieures de traumatismes et empoisonnements ont été au premier rang chez les hommes, tandis que le cancer a été au premier rang chez les femmes.

Dans le groupe des 15 à 24 ans, les principales causes de décès ont varié chaque année chez les hommes et les femmes, à l'exception des causes extérieures de traumatismes et empoisonnements qui ont occupé le premier rang chaque année.

Données générales (suite)

Dans le groupe des 5 à 14 ans, les causes extérieures de traumatismes et empoisonnements ont été la principale cause de décès chez les garçons durant les trois années étudiées et deux années sur trois chez les filles.

Dans le groupe des 0-4 ans, les malformations congénitales et certains troubles originaires de la période périnatale ont été les principales causes de décès chez les garçons chaque année, et deux années sur trois chez les filles.

Tableau 9a Nombre de décès chez les HOMMES d'après les principales causes, selon le groupe d'âge, Nouveau-Brunswick, 1986.

0 à 4 ans	5 à 14 ans	15 à 24 ans	25 à 44 ans	45 à 64 ans	65+ ans
Période périnatale (19)	Blessures et empoison. (14)	Blessures et empoison. (30)	Blessures et empoison. (97)	Appareil circulatoire (260)	Appareil circulatoire (1030)
Malformat. congénitales (17)	Système nerveux (3)	Système nerveux (1)	Appareil circulatoire (37)	Néoplasmes (223)	Néoplasmes (515)
Blessures et empoison. (7)	Néoplasmes (1)	Appareil respiratoire (1)	Néoplasmes (27)	Blessures et empoison. (54)	Appareil respiratoire (246)
Affections mal connues (5)	Appareil génito-urin. (1)		Appareil respiratoire (6)	Appareil digestif (31)	Appareil digestif (55)
Système nerveux (4)			Appareil digestif (5)	Appareil respiratoire (29)	Blessures et empoison. (47)

Tableau 9b Nombre de décès chez les HOMMES d'après les principales causes, selon le groupe d'âge, Nouveau-Brunswick, 1987.

0 à 4 ans	5 à 14 ans	15 à 24 ans	25 à 44 ans	45 à 64 ans	65+ ans
Période périnatale (23)	Blessures et empoison. (11)	Blessures et empoison. (33)	Blessures et empoison. (100)	Appareil circulatoire (244)	Appareil circulatoire (998)
Malformat. congénitales (15)	Néoplasmes (4)	Néoplasmes (2)	Appareil circulatoire (34)	Néoplasmes (214)	Néoplasmes (549)
Blessures et empoison. (5)	Malformat. congénitales (1)	Appareil digestif (1)	Néoplasmes (29)	Blessures et empoison. (54)	Appareil respiratoire (184)
Appareil digestif (2)	Appareil circulatoire (1)		Appareil digestif (5)	Appareil digestif (35)	Blessures et empoison. (52)
Système nerveux (2)			Appareil respiratoire (4)	Appareil respiratoire (35)	Appareil digestif (48)

Tableau 9c Nombre de décès chez les HOMMES d'après les principales causes, selon le groupe d'âge, Nouveau-Brunswick, 1988.

0 à 4 ans	5 à 14 ans	15 à 24 ans	25 à 44 ans	45 à 64 ans	65+ ans
Malformat. congénitales (13)	Blessures et empoison. (18)	Blessures et empoison. (37)	Blessures et empoison. (128)	Appareil circulatoire (224)	Appareil circulatoire (994)
Période périnatale (12)	Néoplasmes (2)	Néoplasmes (1)	Appareil circulatoire (31)	Néoplasmes (187)	Néoplasmes (597)
Affections mal connues (11)	Malformat. congénitales (1)	Appareil respiratoire (1)	Néoplasmes (17)	Blessures et empoison. (40)	Appareil respiratoire (204)
Blessures et empoison. (2)	Appareil digestif (1)	Appareil circulatoire (1)	Malformat. congénitales (6)	Appareil respiratoire (29)	Blessures et empoison. (57)
Endocr,nutr& métabol. (2)	Infections& mal. parasit. (1)	Malformat. congénitales (1)	Appareil digestif (6)	Appareil digestif (25)	Appareil digestif (52)

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988).

Tableau 10a Nombres de décès chez les FEMMES d'après les principales causes, selon le groupe d'âge, Nouveau-Brunswick, 1986.

0 à 4 ans	5 à 14 ans	15 à 24 ans	25 à 44 ans	45 à 64 ans	65+ ans
Période périnatale (12)	Blessures et empoison. (6)	Blessures et empoison. (5)	Néoplasmes (36)	Néoplasmes (161)	Appareil circulatoire (1003)
Malformat. congénitales (12)	Néoplasmes (3)	Appareil circulatoire (2)	Blessures et empoison. (29)	Appareil circulatoire (97)	Néoplasmes (393)
Affections mal connues (5)	Appareil circulatoire (2)	Endocr,nutr& métabol. (2)	Appareil circulatoire (6)	Blessures et empoison. (23)	Appareil respiratoire (152)
Blessures et empoison. (2)	Endocr,nutr& métabol. (1)	Néoplasmes (1)	Système nerveux (3)	Appareil digestif (15)	Appareil digestif (84)
Système nerveux (2)	Malformat. congénitales (1)		Appareil digestif (3)	Appareil respiratoire (14)	Endocr,nutr& métabol. (69)

Tableau 10b Nombres de décès chez les FEMMES d'après les principales causes, selon le groupe d'âge, Nouveau-Brunswick, 1987.

0 à 4 ans	5 à 14 ans	15 à 24 ans	25 à 44 ans	45 à 64 ans	65+ ans
Malformat. congénitales (11)	Système nerveux (4)	Blessures et empoison. (7)	Néoplasmes (28)	Néoplasmes (169)	Appareil circulatoire (1035)
Période périnatale (5)	Blessures et empoison. (3)	Appareil circulatoire (1)	Blessures et empoison. (17)	Appareil circulatoire (88)	Néoplasmes (406)
Affections mal connues (4)	Appareil digestif (2)	Système nerveux (1)	Appareil circulatoire (16)	Blessures et empoison. (19)	Appareil respiratoire (122)
Appareil respiratoire (2)	Appareil respiratoire (1)		Appareil locomoteur (3)	Appareil respiratoire (14)	Appareil digestif (85)
Système nerveux (1)	Malformat. congénitales (1)		Appareil digestif (3)	Appareil digestif (13)	Endocr,nutr& métabol. (79)

Tableau 10c Nombres de décès chez les FEMMES d'après les principales causes, selon le groupe d'âge, Nouveau-Brunswick, 1988.

0 à 4 ans	5 à 14 ans	15 à 24 ans	25 à 44 ans	45 à 64 ans	65+ ans
Malformat. congénitales (17)	Blessures et empoison. (3)	Blessures et empoison. (3)	Néoplasmes (36)	Néoplasmes (159)	Appareil circulatoire (1001)
Affections mal connues (8)	Néoplasmes (1)	Appareil respiratoire (1)	Blessures et empoison. (23)	Appareil circulatoire (73)	Néoplasmes (418)
Période périnatale (7)	Appareil respiratoire (1)	Endocr,nutr& métabol. (1)	Appareil circulatoire (11)	Appareil respiratoire (22)	Appareil respiratoire (133)
Blessures et empoison. (3)		Néoplasmes (1)	Appareil respiratoire (5)	Blessures et empoison. (17)	Endocr,nutr& métabol. (93)
Système nerveux (1)			Endocr,nutr& métabol. (3)	Endocr,nutr& métabol. (14)	Appareil digestif (80)

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988).

Données générales (suite)

Les **tableaux 11 et 12** fournissent le taux de mortalité proportionnelle (TMP) et le taux brut de mortalité par 10 000 habitants pour certaines catégories de diagnostics chez les hommes et les femmes dans le Nord, le Sud et l'ensemble de la province du Nouveau-Brunswick, de 1986 à 1988:

Le TMP pour la période de trois ans indique que l'insuffisance coronarienne (IC) est la principale cause de décès chez les hommes et chez les femmes, suivie des cancers de la trachée, des bronches et du poumon, des accidents cérébro-vasculaires (ACV) et de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) chez les hommes, et des accidents cérébro-vasculaires et du cancer du sein chez les femmes.

Chez les hommes, le TMP a été légèrement plus élevé dans le Sud pour l'IC, la MPOC et les ACV pendant deux des trois années à l'étude; le TMP a été légèrement plus élevé dans le Nord pour les cancers de la trachée, des bronches et du poumon pendant deux des trois années **(Tableau 11)**.

Chez les femmes, le TMP a été légèrement plus élevé dans le Sud pour l'IC pendant deux des trois années, et légèrement plus élevé dans le Sud durant les trois années pour les ACV et le cancer du sein **(Tableau 12)**.

Chez les hommes et les femmes, les taux bruts de mortalité pour la province ont été les plus élevés pour l'IC pendant la période de 1986 à 1988; ces taux ont été légèrement plus élevés dans le Sud que dans le Nord.

Tableau 11 Taux brut de mortalité par 10 000 habitants et taux de mortalité proportionnelle pour certaines catégories de diagnostics chez les HOMMES dans le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.

Catégorie de diagnostic	Lieu	Nombre total de décès			Taux brut de mortalité par 10 000 habitants			Taux de mortalité proportionnelle		
		1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988
Néoplasme malin de l'estomac	nord	17	17	19	1,5	1,5	1,7	1,8	1,9	2,0
	sud	31	29	30	1,3	1,2	1,3	1,5	1,4	1,4
(CIM-9: 151)	province	48	46	49	1,4	1,3	1,4	1,6	1,5	1,6
Néoplasme malin du côlon	nord	16	19	25	1,4	1,7	2,2	1,7	2,1	2,7
	sud	47	47	42	2,0	2,0	1,8	2,2	2,3	2,0
(CIM-9: 153)	province	63	66	67	1,8	1,9	1,9	2,1	2,2	2,2
Néoplasme malin du pancréas	nord	14	9	11	1,3	0,8	1,0	1,5	1,0	1,2
	sud	21	21	27	0,9	0,9	1,1	1,0	1,0	1,3
(CIM-9: 157)	province	35	30	38	1,0	0,9	1,1	1,1	1,0	1,2
Néoplasmes malins de la trachée,	nord	82	89	88	7,3	8,0	7,9	8,7	9,7	9,4
des bronches et des poumons	sud	183	195	185	7,7	8,2	7,7	8,7	9,4	8,8
(CIM-9: 162)	province	265	284	273	7,6	8,1	7,8	8,7	9,5	9,0
Néoplasme malin de la prostate	nord	27	26	17	2,4	2,3	1,5	2,9	2,8	1,8
	sud	54	40	70	2,3	1,7	2,9	2,6	1,9	3,3
(CIM-9: 185)	province	81	66	87	2,3	1,9	2,5	2,7	2,2	2,9
Diabète sucré	nord	13	10	21	1,2	0,9	1,9	1,4	1,1	2,2
	sud	32	41	39	1,3	1,7	1,6	1,5	2,0	1,8
(CIM-9: 250)	province	45	51	60	1,3	1,5	1,7	1,5	1,7	2,0
Insuffisance coronarienne	nord	270	222	229	24,1	19,9	20,5	28,7	24,2	24,4
	sud	594	578	536	24,9	24,2	22,4	28,2	27,9	25,4
(CIM-9: 410 - 414)	province	864	800	765	24,6	22,8	21,8	28,3	26,8	25,1
Accident cérébro-vasculaire	nord	33	58	47	3,0	5,2	4,2	3,5	6,3	5,0
	sud	101	106	108	4,2	4,4	4,5	4,8	5,1	5,1
(CIM-9: 430 - 438)	province	134	164	155	3,8	4,7	4,4	4,4	5,5	5,1
Pneumonie et grippe	nord	21	18	27	1,9	1,6	2,4	2,2	2,0	2,9
	sud	59	41	62	2,5	1,7	2,6	2,8	2,0	2,9
(CIM-9: 480 - 487)	province	80	59	89	2,3	1,7	2,5	2,6	2,0	2,9
Maladie pulmonaire obstructive	nord	47	43	32	4,2	3,8	2,9	5,0	4,7	3,4
chronique&maladies associées	sud	130	97	89	5,4	4,1	3,7	6,2	4,7	4,2
(CIM-9: 490 - 496)	province	177	140	121	5,0	4,0	3,5	5,8	4,7	4,0
Hépatite chronique active	nord	4	11	6	0,4	1,0	0,5	0,4	1,2	0,6
et cirrhose du foie	sud	21	26	18	0,9	1,1	0,8	1,0	1,3	0,9
(CIM-9: 571)	province	25	37	24	0,7	1,1	0,7	0,8	1,2	0,8
Accident de la route	nord	33	50	52	3,0	4,5	4,7	3,5	5,5	5,5
	sud	68	65	80	2,8	2,7	3,3	3,2	3,1	3,8
(CIM-9: E810 - E819)	province	101	115	132	2,9	3,3	3,8	3,3	3,9	4,3
Suicide et automutilation	nord	33	27	43	3,0	2,4	3,8	3,5	2,9	4,6
	sud	46	34	45	1,9	1,4	1,9	2,2	1,6	2,1
(CIM-9: E950 - E959)	province	79	61	88	2,3	1,7	2,5	2,6	2,0	2,9

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988). Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

Tableau 12 Taux brut de mortalité par 10 000 habitants et taux de mortalité proportionnelle pour certaines catégories de diagnostics chez les FEMMES dans le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.

Catégorie de diagnostic	Lieu	Nombre total de décès			Taux brut de mortalité par 10 000 habitants			Taux de mortalité proportionnelle		
		1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988
Néoplasme malin de l'estomac	nord	9	8	8	0,8	0,7	0,7	1,3	1,2	1,2
	sud	18	15	17	0,7	0,6	0,7	1,0	0,9	1,0
(CIM-9: 151)	province	27	23	25	0,8	0,6	0,7	1,1	0,9	1,0
Néoplasme malin du côlon	nord	18	13	17	1,6	1,2	1,5	2,6	2,0	2,6
	sud	42	40	36	1,7	1,6	1,5	2,4	2,3	2,1
(CIM-9: 153)	province	60	53	53	1,7	1,5	1,5	2,5	2,2	2,2
Néoplasme malin du pancréas	nord	10	8	9	0,9	0,7	0,8	1,5	1,2	1,4
	sud	12	36	18	0,5	1,5	0,7	0,7	2,0	1,0
(CIM-9: 157)	province	22	44	27	0,6	1,2	0,8	0,9	1,8	1,1
Néoplasmes malins de la trachée,	nord	21	24	24	1,9	2,1	2,1	3,1	3,6	3,7
des bronches et des poumons	sud	55	70	67	2,2	2,8	2,7	3,2	4,0	3,8
(CIM-9: 162)	province	76	94	91	2,1	2,6	2,5	3,2	3,9	3,8
Néoplasme malin du sein	nord	35	26	28	3,1	2,3	2,5	5,1	3,9	4,3
	sud	93	91	87	3,8	3,7	3,5	5,4	5,2	5,0
(CIM-9: 174)	province	128	117	115	3,6	3,3	3,2	5,3	4,8	4,8
Diabète sucré	nord	28	27	31	2,5	2,4	2,8	4,1	4,1	4,8
	sud	35	46	60	1,4	1,9	2,4	2,0	2,6	3,4
(CIM-9: 250)	province	63	73	91	1,8	2,0	2,5	2,6	3,0	3,8
Insuffisance coronarienne	nord	162	165	145	14,5	14,7	13,0	23,5	24,9	22,3
	sud	398	471	429	16,1	19,1	17,4	23,2	26,8	24,5
(CIM-9: 410 - 414)	province	560	636	574	15,6	17,7	16,0	23,3	26,3	23,9
Accident cérébro-vasculaire	nord	68	56	54	6,1	5,0	4,8	9,9	8,5	8,3
	sud	190	172	167	7,7	7,0	6,8	11,1	9,8	9,6
(CIM-9: 430 - 438)	province	258	228	221	7,2	6,4	6,2	10,7	9,4	9,2
Pneumonie et grippe	nord	17	15	16	1,5	1,3	1,4	2,5	2,3	2,5
	sud	59	45	65	2,4	1,8	2,6	3,4	2,6	3,7
(CIM-9: 480 - 487)	province	76	60	81	2,1	1,7	2,3	3,2	2,5	3,4
Maladie pulmonaire obstructive	nord	21	19	18	1,9	1,7	1,6	3,1	2,9	2,8
chronique&maladies associées	sud	50	37	48	2,0	1,5	1,9	2,9	2,1	2,7
(CIM-9: 490 - 496)	province	71	56	66	2,0	1,6	1,8	3,0	2,3	2,8
Hépatite chronique active	nord	4	4	6	0,4	0,4	0,5	0,6	0,6	0,9
et cirrhose du foie	sud	16	11	6	0,6	0,4	0,2	0,9	0,6	0,3
(CIM-9: 571)	province	20	15	12	0,6	0,4	0,3	0,8	0,6	0,5
Accident de la route	nord	7	17	10	0,6	1,5	0,9	1,0	2,6	1,5
	sud	27	13	15	1,1	0,5	0,6	1,6	0,7	0,9
(CIM-9: E810 - E819)	province	34	30	25	0,9	0,8	0,7	1,4	1,2	1,0
Suicide et automutilation	nord	6	4	9	0,5	0,4	0,8	0,9	0,6	1,4
	sud	11	10	10	0,4	0,4	0,4	0,6	0,6	0,6
(CIM-9: E950 - E959)	province	17	14	19	0,5	0,4	0,5	0,7	0,6	0,8

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988). Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

2. Principales causes de décès

(i) Maladies de l'appareil circulatoire

Les maladies de l'appareil circulatoire ont été la principale cause de décès au Nouveau-Brunswick de 1986 à 1988, surtout l'insuffisance coronarienne (IC), suivie des accidents cérébro-vasculaires (ACV) **(Tableaux 11 et 12)**.

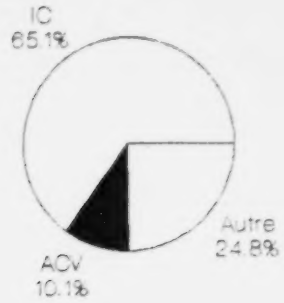
La **figure 12** indique le pourcentage de décès attribuables à l'IC et aux ACV:

Ces maladies représentent environ 75% de tous les décès attribuables aux maladies de l'appareil circulatoire chez les hommes et les femmes au cours de la période de trois ans.

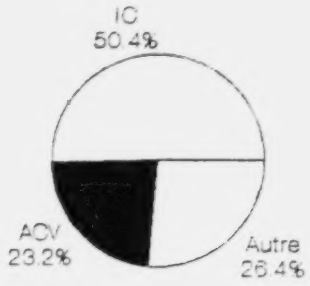
Le pourcentage de décès attribuables à l'IC a été plus élevé chez les hommes que chez les femmes au cours des trois années.

Le pourcentage de décès attribuables aux ACV a été plus élevé chez les femmes que chez les hommes au cours des trois années.

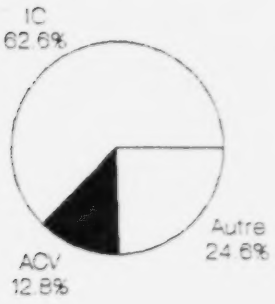
FIGURE 12 POURCENTAGE DE DECES ATTRIBUABLES AUX MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE, D'APRES LES PRINCIPALES CAUSES, SELON LE SEXE, NOUVEAU-BRUNSWICK, 1986-1988.



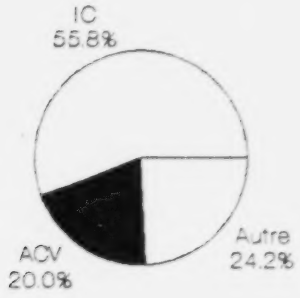
Hommes - 1986



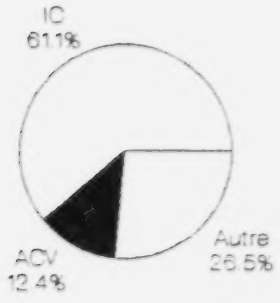
Femmes - 1986



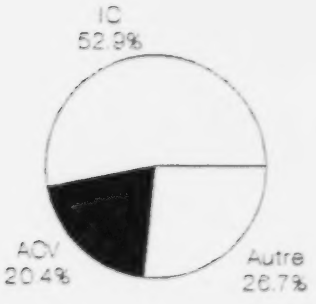
Hommes - 1987



Femmes - 1987



Hommes - 1988



Femmes - 1988

Principales causes de décès (suite)

Les **tableaux 13 et 14** fournissent les taux de mortalité ajustés pour l'âge par 10 000 habitants chez les hommes et les femmes, pour décès attribuables à l'insuffisance coronarienne et aux accidents cérébro-vasculaires dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et l'ensemble du Nouveau-Brunswick, de 1986 à 1988:

Insuffisance coronarienne **(Tableau 13)**

Hommes:

- Le TMAA pour tous les âges est légèrement plus élevé dans le Nord pour deux des trois années examinées;
- Le TMAA pour le groupe des 35 à 64 ans est légèrement plus élevé dans le Nord pour deux des trois années;
- Le TMAA pour le groupe des 65 ans et plus est plus élevé dans le Sud pour deux des trois années;
- Le TMAA pour tous les âges est constamment supérieur au taux provincial dans les régions II et IV, suivies des régions V et VII pour deux des trois années.

Femmes:

- Le TMAA pour tous les âges est légèrement plus élevé dans le Sud pour deux des trois années examinées;
- Le TMAA pour le groupe des 35 à 64 ans est légèrement plus élevé dans le Nord pour la période de trois ans;
- Le TMAA pour le groupe des 65 ans et plus est plus élevé dans le Sud pour deux des trois années;
- Le TMAA pour tous les âges est constamment supérieur au taux provincial dans la région II, suivie des régions IV et VII pour deux des trois années.

Tableau 13 Taux de mortalité ajustés pour l'âge par 10 000 habitants pour décès attribuables à l'INSUFFISANCE CORONARIENNE, selon le groupe d'âge et le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.

		35 - 64						65 +						Tous les âges					
		Nombre de décès			Taux de mortalité ajusté pour l'âge			Nombre de décès			Taux de mortalité ajusté pour l'âge			Nombre de décès			Taux de mortalité ajusté pour l'âge		
Lieu	Sexe	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988
Région I	Homme	42	34	21	16,5	13,1	8,0	130	102	125	158,8	124,6	150,8	173	137	147	18,0	14,1	14,7
	Femme	7	13	7	2,5	4,6	2,5	107	113	117	88,6	93,2	96,4	114	126	124	7,9	8,9	8,6
Région II	Homme	54	71	47	21,4	28,8	18,2	185	196	175	228,6	242,6	218,7	240	270	225	25,1	28,7	23,6
	Femme	15	26	21	5,2	9,7	7,6	162	193	188	118,9	142,7	137,7	179	221	209	11,4	14,7	13,4
Région III	Homme	41	35	44	18,3	16,0	19,9	139	136	119	200,0	196,7	170,5	181	171	164	21,8	20,8	19,9
	Femme	12	7	8	5,0	2,9	3,2	93	117	88	93,6	118,4	89,1	105	124	96	9,1	10,5	8,2
Région IV	Homme	28	15	14	37,6	19,6	17,8	45	48	45	200,9	218,3	202,6	73	65	60	27,7	24,2	22,1
	Femme	12	7	10	14,2	7,8	12,6	38	32	33	126,5	106,9	110,7	50	39	43	14,5	11,0	12,8
Région V	Homme	13	11	18	25,7	21,5	34,3	33	23	21	220,6	153,3	139,8	46	35	39	25,6	19,4	21,7
	Femme	0	4	1	0,0	6,9	1,7	22	23	25	101,8	105,4	111,2	22	27	26	8,2	10,6	9,5
Région VI	Homme	16	18	11	13,0	15,7	9,8	69	52	51	188,3	138,5	138,6	85	70	62	19,2	16,0	14,2
	Femme	4	5	5	3,4	3,9	4,3	42	47	45	96,9	108,5	103,2	46	52	50	8,9	10,0	9,6
Région VII	Homme	13	12	15	18,2	17,2	21,4	52	40	53	231,9	180,5	236,2	66	52	68	24,6	19,8	25,6
	Femme	3	5	1	4,3	7,2	1,4	41	42	25	140,1	143,6	85,4	44	47	26	12,6	13,8	7,3
Nord	Homme	70	56	58	22,1	17,8	18,2	199	163	170	206,4	168,5	176,1	270	222	229	23,5	19,2	19,9
	Femme	19	21	17	5,8	6,2	5,2	143	144	128	114,8	115,6	102,5	162	165	145	11,1	11,2	9,9
Sud	Homme	137	140	112	18,8	19,4	15,2	454	434	419	195,4	187,1	180,2	594	578	536	21,6	21,1	19,4
	Femme	34	46	36	4,2	5,9	4,5	362	423	393	101,4	119,1	110,1	398	471	429	9,6	11,5	10,3
Province	Homme	207	196	170	19,8	18,9	16,1	653	597	589	198,6	181,6	179,0	864	800	765	22,2	20,6	19,5
	Femme	53	67	53	4,7	6,0	4,7	505	567	521	105,0	118,3	108,2	560	636	574	10,0	11,4	10,2

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick
(Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988). Taux basées sur le recensement de la population canadienne de 1971.

Principales causes de décès (suite)

Accidents cérébro-vasculaires **(Tableau 14)**

Hommes:

- Le TMAA pour tous les âges est légèrement plus élevé dans le Nord pour deux des trois années à l'étude;
- Le TMAA pour le groupe des 35 à 64 ans est légèrement plus élevé dans le Sud pour deux des trois années;
- Le TMAA pour le groupe des 65 ans et plus est plus élevé dans le Nord pour deux des trois années;
- Le TMAA pour tous les âges est légèrement supérieur au taux provincial dans la région V pour les trois années, et dans les régions I, III et IV pour deux des trois années.

Femmes:

- Le TMAA pour tous les âges est légèrement plus élevé dans le Sud pour deux des trois années à l'étude;
- Le TMAA pour le groupe des 35 à 64 ans est légèrement plus élevé dans le Sud pour deux des trois années;
- Le TMAA pour le groupe des 65 ans et plus est légèrement supérieur dans le Sud pour deux des trois années;
- Le TMAA pour tous les âges est légèrement supérieur au taux provincial dans la région III pour les trois années, et dans les régions IV et V pour deux des trois années.

Tableau 14 Taux de mortalité ajustés pour l'âge par 10 000 habitants pour décès attribuables aux ACCIDENTS CÉRÉBRO-VASCULAIRES, selon le groupe d'âge et le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.

		35 - 64						65 +						Tous les âges					
		Nombre de décès			Taux de mortalité ajusté pour l'âge			Nombre de décès			Taux de mortalité ajusté pour l'âge			Nombre de décès			Taux de mortalité ajusté pour l'âge		
Lieu	Sexe	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988
Région I	Homme	5	4	2	1,9	1,5	0,7	32	24	40	39,4	29,4	50,3	37	29	42	3,8	2,9	4,3
	Femme	2	2	3	0,8	0,9	1,0	59	46	58	47,3	37,2	46,4	61	48	61	4,1	3,3	4,1
Région II	Homme	4	0	6	1,7	0,0	2,4	27	35	33	32,8	44,7	41,5	31	35	39	3,2	3,6	4,1
	Femme	3	2	3	1,1	0,8	1,1	64	61	53	46,0	45,0	38,5	67	63	56	4,1	3,9	3,5
Région III	Homme	3	4	6	1,3	1,8	2,7	30	36	20	43,8	52,2	29,7	33	42	27	3,9	5,0	3,3
	Femme	7	7	1	3,0	3,0	0,4	54	54	49	54,3	53,8	48,7	62	61	50	5,4	5,2	4,1
Région IV	Homme	0	1	1	0,0	1,1	1,3	5	12	11	22,9	54,2	49,3	5	13	12	1,9	4,7	4,4
	Femme	2	0	1	2,2	0,0	1,1	21	20	13	69,8	66,2	43,2	23	20	14	6,3	5,4	3,8
Région V	Homme	0	2	0	0,0	3,8	0,0	8	10	12	53,6	66,0	81,1	8	12	12	4,3	6,5	6,6
	Femme	2	0	0	3,8	0,0	0,0	12	3	15	52,2	13,6	64,8	14	3	15	5,4	1,1	5,2
Région VI	Homme	4	1	1	3,3	0,9	0,9	7	17	14	19,5	46,8	38,4	11	18	15	2,6	4,1	3,4
	Femme	0	1	3	0,0	1,0	2,6	22	12	11	50,0	28,1	24,6	22	13	14	4,0	2,6	2,8
Région VII	Homme	0	2	1	0,0	2,8	1,4	9	13	7	40,3	59,5	30,9	9	15	8	3,3	5,7	2,9
	Femme	1	0	1	1,4	0,0	1,6	8	20	10	27,0	67,8	33,9	9	20	11	2,6	5,5	3,2
Nord	Homme	4	6	3	1,2	1,8	0,9	29	52	44	30,6	54,4	46,0	33	58	47	2,8	4,9	4,0
	Femme	5	1	5	1,5	0,4	1,6	63	55	49	50,0	43,7	38,6	68	56	54	4,5	3,6	3,6
Sud	Homme	12	8	14	1,6	1,1	1,9	89	95	93	38,4	41,4	41,1	101	106	108	3,6	3,8	3,9
	Femme	12	11	7	1,6	1,5	0,9	177	161	160	48,8	44,7	44,0	190	172	167	4,5	4,1	3,8
Province	Homme	16	14	17	1,5	1,3	1,6	118	147	137	36,2	45,2	42,5	134	164	155	3,4	4,1	3,9
	Femme	17	12	12	1,6	1,1	1,1	240	216	209	49,2	44,5	42,6	258	228	221	4,5	3,9	3,8

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988). Taux basées sur le recensement de la population canadienne de 1971.

Principales causes de décès (suite)

(ii) **Cancer**

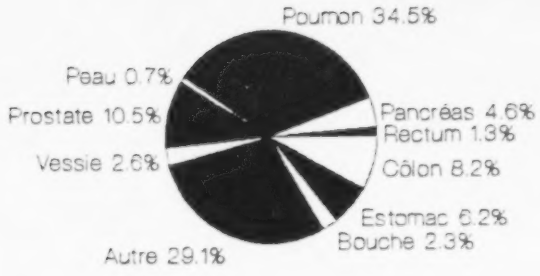
Le cancer a été la deuxième principale cause de décès au Nouveau-Brunswick de 1986 à 1988.

La **figure 13** montre le pourcentage de décès attribuables aux néoplasmes malins durant ces trois années selon les principales localisations:

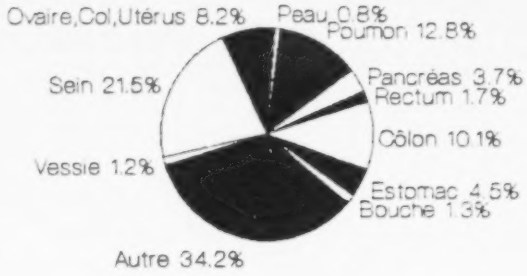
Chez les hommes, les principaux sièges sont la trachée, les bronches et le poumon, suivis de la prostate, du côlon, de l'estomac et du pancréas.

Chez les femmes, les principaux sièges sont le sein, suivi de la trachée, des bronches et du poumon, du côlon, du pancréas et de l'estomac. Par ailleurs, en combinant le nombre de décès attribuables aux néoplasmes malins de l'ovaire, du col utérin et de l'utérus, cet ensemble se classe au quatrième rang en 1986 et au troisième rang en 1987 et en 1988.

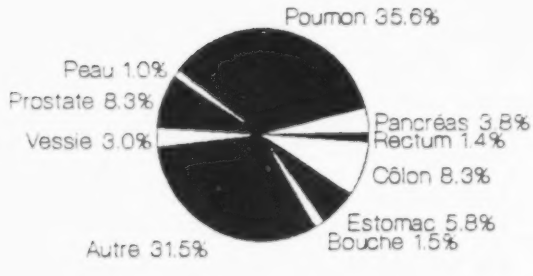
FIGURE 13 **POURCENTAGE DE DECES ATTRIBUABLES AU CANCER, D'APRES LES PRINCIPAUX SIEGES, SELON LE SEXE, NOUVEAU-BRUNSWICK, 1986-1988.**



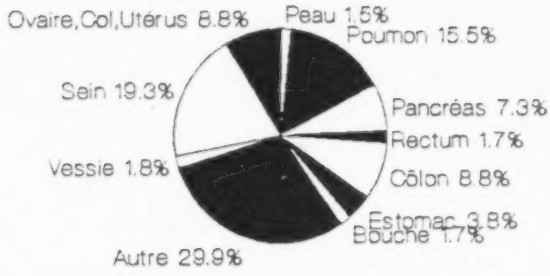
Hommes - 1986



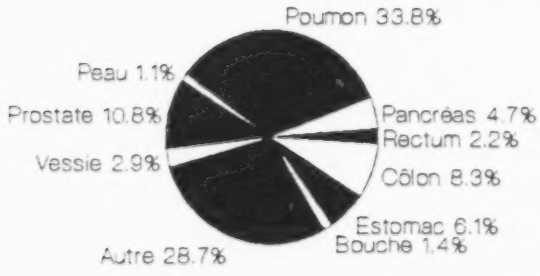
Femmes - 1986



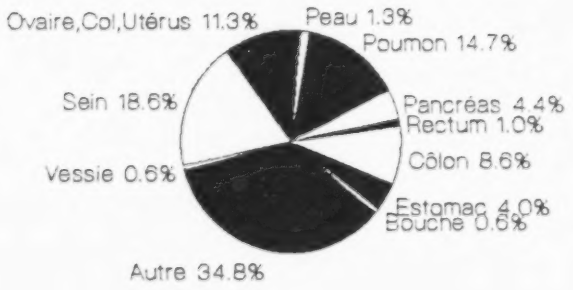
Hommes - 1987



Femmes - 1987



Hommes - 1988



Femmes - 1988

Principales causes de décès (suite)

Les **tableaux 15 et 16** montrent les taux de mortalité ajustés pour l'âge (par 10 000 habitants) pour décès attribuables aux néoplasmes malins de la trachée, des bronches et du poumon chez les hommes et les femmes, et aux néoplasmes malins du sein chez les femmes, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud, et la province du Nouveau-Brunswick, de 1986 à 1988.

Néoplasmes malins de la trachée, des bronches et du poumon
(Tableau 15)

Hommes:

- Le TMAA pour tous les âges est légèrement plus élevé dans le Nord pour la période de trois ans;
- Le TMAA pour le groupe des 35 à 64 ans est légèrement plus élevé dans le Nord pour la période de trois ans;
- Le TMAA pour le groupe des 65 ans et plus est légèrement plus élevé dans le Nord pour les trois années;
- La TMAA pour tous les âges est supérieur au taux provincial dans les régions II et VI pour les trois années à l'étude, et dans les régions V et VII pour deux des trois années.

Femmes:

- Le TMAA pour tous les âges est légèrement plus élevé dans le Sud pour deux des trois années;
- Le TMAA pour le groupe des 35 à 64 ans est légèrement plus élevé dans le Sud pour deux des trois années;
- Le TMAA pour le groupe des 65 ans et plus est légèrement plus élevé dans le Sud pour deux des trois années;
- Le TMAA pour tous les âges est légèrement supérieur au taux provincial dans les régions II et V pour les trois années à l'étude.

Tableau 15 Taux de mortalité ajustés pour l'âge par 10 000 habitants pour décès attribuables aux NÉOPLASMES MALINS de la TRACHÉE, des BRONCHES et des POUMONS, selon le groupe d'âge et le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.

		35 - 64						65 +						Tous les âges					
		Nombre de décès			Taux de mortalité ajusté pour l'âge			Nombre de décès			Taux de mortalité ajusté pour l'âge			Nombre de décès			Taux de mortalité ajusté pour l'âge		
Lieu	Sexe	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988
Région I	Homme	19	19	11	7,3	7,3	4,2	37	52	56	43,6	62,2	66,4	56	71	67	5,7	7,3	6,6
	Femme	10	10	12	3,5	3,6	4,3	4	11	15	3,8	9,8	12,8	14	21	27	1,4	1,9	2,3
Région II	Homme	34	32	20	13,3	12,5	7,7	39	36	48	48,1	44,0	59,3	73	69	68	7,9	7,4	7,1
	Femme	14	9	10	5,1	3,2	3,5	10	19	20	8,1	15,4	16,4	24	28	30	2,2	2,2	2,4
Région III	Homme	15	16	16	6,9	7,1	7,1	39	39	34	54,4	54,7	48,0	54	55	50	6,5	6,6	6,0
	Femme	7	9	5	2,9	3,9	2,1	10	12	5	11,0	13,2	5,3	17	21	10	1,8	2,2	1,1
Région IV	Homme	6	7	7	7,3	9,0	9,5	11	10	8	49,3	45,0	36,0	17	17	15	6,2	6,4	5,8
	Femme	1	5	1	1,5	5,6	1,1	2	3	4	6,9	10,6	13,8	3	8	5	1,0	2,5	1,5
Région V	Homme	3	7	6	5,9	14,0	11,1	6	10	11	38,5	65,5	72,6	9	17	17	4,9	9,5	9,2
	Femme	4	1	2	7,2	1,7	3,5	3	4	4	14,6	19,3	20,3	7	5	6	3,4	2,1	2,7
Région VI	Homme	14	13	12	12,4	11,3	10,4	18	27	24	48,0	72,6	63,7	32	40	36	7,7	9,3	8,3
	Femme	6	4	3	5,0	3,4	2,5	1	3	4	2,7	6,7	10,1	7	7	7	1,8	1,6	1,6
Région VII	Homme	10	7	4	14,2	9,6	6,2	14	8	16	60,8	35,3	70,9	24	15	20	9,2	5,8	7,6
	Femme	3	1	3	4,3	1,6	4,6	1	3	3	3,4	10,1	10,5	4	4	6	1,6	1,3	2,2
Nord	Homme	33	34	29	10,6	10,7	9,2	49	55	59	49,8	56,4	60,2	82	89	88	7,3	7,8	7,7
	Femme	14	11	9	4,4	3,3	2,8	7	13	15	5,9	10,7	12,8	21	24	24	1,8	1,9	1,9
Sud	Homme	68	67	47	9,3	9,0	6,3	115	127	138	48,3	53,6	58,3	183	195	185	6,7	7,1	6,6
	Femme	31	28	27	3,9	3,6	3,4	24	42	40	7,4	12,9	12,0	55	70	67	1,8	2,1	2,0
Province	Homme	101	101	76	9,7	9,5	7,2	164	182	197	48,7	54,5	58,8	265	284	273	6,9	7,3	6,9
	Femme	45	39	36	4,0	3,5	3,2	31	55	55	7,0	12,2	12,3	76	94	91	1,8	2,0	2,0

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick
(Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988). Taux basées sur le recensement de la population canadienne de 1971.

Principales causes de décès (suite)

Néoplasmes malins du sein chez les femmes **(Tableau 16)**

- Le TMAA pour tous les âges est légèrement plus élevé dans le Sud pour les trois années à l'étude;
- Le TMAA pour le groupe des 35 à 64 ans est légèrement plus élevé dans le Sud pour deux des trois années;
- Le TMAA pour le groupe des 65 ans et plus est plus élevé dans le Sud pour deux des trois années;
- Le TMAA pour tous les âges est légèrement supérieur au taux provincial dans la région V pour deux des trois années à l'étude.

Tableau 16 Taux de mortalité ajustés pour l'âge par 10 000 habitants pour décès attribuables aux NÉOPLASMES MALINS du SEIN chez les femmes, selon le groupe d'âge, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.

	35 - 64						65 +						Tous les âges					
	Nombre de décès			Taux de mortalité ajusté pour l'âge			Nombre de décès			Taux de mortalité ajusté pour l'âge			Nombre de décès			Taux de mortalité ajusté pour l'âge		
Lieu	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988	1986	1987	1988
Région I	12	21	13	4,5	7,6	4,6	18	10	20	15,8	9,0	16,9	30	31	34	2,6	3,0	2,8
Région II	16	11	7	6,1	4,3	2,6	24	15	24	19,3	11,9	19,3	41	27	31	3,5	2,4	2,3
Région III	9	14	10	3,9	6,1	4,2	13	19	11	14,7	20,2	11,8	22	33	22	2,4	3,5	2,3
Région IV	3	2	5	3,7	3,0	6,3	2	2	4	6,5	6,6	13,8	5	4	9	1,7	1,4	3,0
Région V	2	2	4	3,8	3,5	6,8	6	2	2	26,1	9,3	8,6	8	5	6	3,3	2,3	2,7
Région VI	4	8	2	2,7	5,6	1,8	6	3	5	14,3	6,7	11,6	10	11	7	2,0	2,2	1,5
Région VII	2	2	3	2,7	2,6	4,0	9	4	3	31,2	14,0	10,3	12	6	6	3,7	1,9	2,1
Nord	11	14	14	3,2	4,0	4,1	23	11	14	18,7	9,0	11,5	35	26	28	2,5	2,0	2,2
Sud	37	46	30	4,9	6,0	3,8	55	44	55	16,8	13,3	16,3	93	91	87	2,9	2,9	2,5
Province	48	60	44	4,4	5,4	3,9	78	55	69	17,2	12,1	15,0	128	117	115	2,8	2,7	2,4

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick
(Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988). Taux basées sur le recensement de la population canadienne de 1971.

Principales causes de décès (suite)

iii) **Maladies de l'appareil respiratoire**

Les maladies de l'appareil respiratoire ont été la troisième principale cause de décès au Nouveau-Brunswick, de 1986 à 1988.

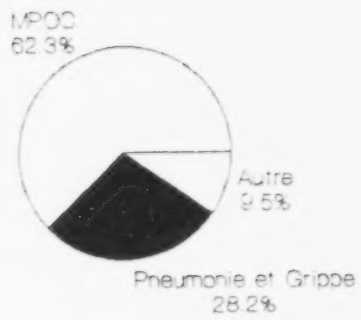
La **figure 14** montre le pourcentage de décès attribuables aux maladies de l'appareil respiratoire, d'après les principales causes, chez les hommes et les femmes:

La maladie pulmonaire obstructive chronique, la pneumonie et la grippe comptent pour plus de 87% de tous les décès attribuables aux maladies de l'appareil respiratoire chez les hommes et les femmes.

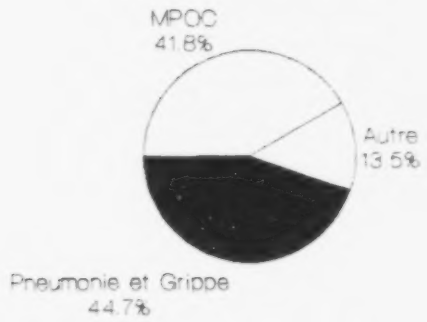
Le pourcentage de décès attribuables à la MPOC a été plus élevé chez les hommes durant les trois années étudiées.

Le pourcentage de décès attribuables à la pneumonie et la grippe a été plus élevé chez les femmes durant les trois années étudiées.

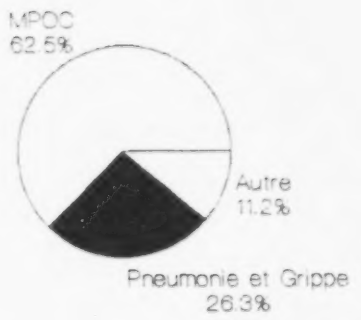
FIGURE 14 POURCENTAGE DE DECES ATTRIBUABLES AUX MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE, D'APRES LES PRINCIPALES CAUSES, SELON LE SEXE, NOUVEAU-BRUNSWICK 1986-1988.



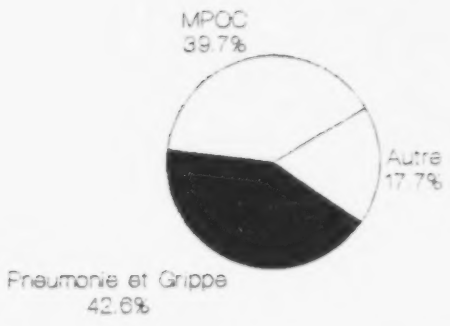
Hommes - 1986



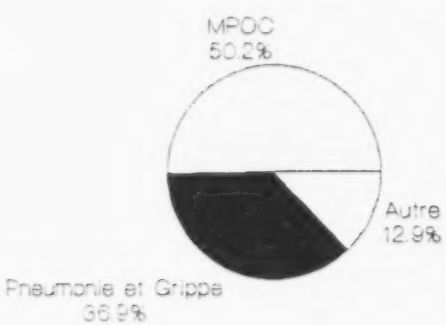
Femmes - 1986



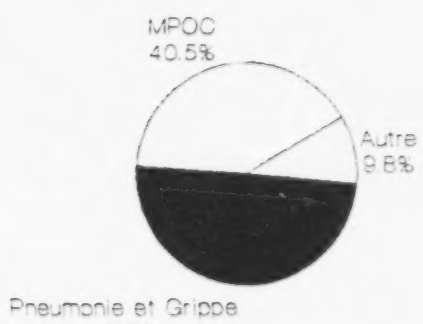
Hommes - 1987



Femmes - 1987



Hommes - 1988



Femmes - 1988

Principales causes de décès (suite)

Maladie pulmonaire obstructive chronique

Les **tableaux 17a-c** fournissent les taux de mortalité par âge par 10 000 habitants pour décès attribuables à la MPOC, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, de 1986 à 1988:

- Les taux de mortalité par âge ont été constamment plus élevés dans le groupe des 65 ans et plus chez les hommes et les femmes, à l'exception d'en 1988 où les taux ont été plus élevés dans le groupe des 55 à 64 ans chez les femmes de la région IV;

- Les taux chez les hommes du groupe des 65 ans et plus ont été considérablement plus élevés que chez les femmes dans toutes les régions, et ce pour la période de trois ans;

- Chez les hommes, les taux ont été légèrement plus élevés dans le Sud pour deux des trois années;

- Chez les femmes, les taux ont été légèrement plus élevés dans le Nord pour deux des trois années;

- Les taux de mortalité par âge chez les hommes âgés de 65 ans et plus ont été plus élevés que les taux provinciaux dans les régions IV et V pendent les trois années et plus élevés dans la région III deux des trois années. En 1988, le taux dans la région V était plus de deux fois celui de la province.

Tableau 17a Taux de mortalité par âge par 10 000 habitants pour décès attribuables à la MALADIE PULMONAIRE OBSTRUCTIVE CHRONIQUE, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986.

Lieu	Sexe	Taux de mortalité par âge								
		0 - 4	5 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 +
Région I	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,6	2,8	44,0
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	10,6
Région II	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,7	5,7	39,8
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	5,1	16,9
Région III	Homme	0,0	0,0	1,5	0,0	0,8	0,0	0,0	9,9	58,5
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,6	8,7
Région IV	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,5	61,9
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	20,4
Région V	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,2	0,0	66,0
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,8	0,0	4,8
Région VI	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34,5
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,7
Région VII	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,6	0,0	26,0
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,9
Nord	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	2,4	43,7
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	1,1	15,9
Sud	Homme	0,0	0,0	0,5	0,0	0,2	0,0	1,8	5,9	46,9
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	3,6	12,4
Province	Homme	0,0	0,0	0,3	0,0	0,2	0,0	1,9	4,9	46,0
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	2,9	13,4

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988).
Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

Tableau 17b Taux de mortalité par âge par 10 000 habitants pour décès attribuables à la MALADIE PULMONAIRE OBSTRUCTIVE CHRONIQUE, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1987.

Lieu	Sexe	Taux de mortalité par âge								
		0 - 4	5 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 +
Région I	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	1,4	32,1
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	8,9
Région II	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	12,7	32,5
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	6,4
Région III	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3	33,4
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	4,6	10,8
Région IV	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,8	53,1
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	13,6
Région V	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	46,2
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,6
Région VI	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	0,0	29,2
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,8	3,1	12,2
Région VII	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	43,4
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,4
Nord	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	1,2	40,6
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	2,2	13,4
Sud	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8	7,4	32,7
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	3,6	8,5
Province	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	5,6	35,0
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	3,2	9,8

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988).
Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

Tableau 17c Taux de mortalité par âge par 10 000 habitants pour décès attribuables à la MALADIE PULMONAIRE OBSTRUCTIVE CHRONIQUE, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1988.

Lieu	Sexe	Taux de mortalité par âge								
		0 - 4	5 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 +
Région I	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	32,1
	Femme	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	3,9	13,3
Région II	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	4,2	33,7
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	3,8	9,7
Région III	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	3,3	33,4
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	1,4	3,1	8,7
Région IV	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,8	39,8
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,9	3,4
Région V	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	72,6
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,1	14,4
Région VI	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,3
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,1	7,3
Région VII	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26,0
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,9
Nord	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	31,5
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,8	9,2
Sud	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	4,0	33,1
	Femme	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,3	1,3	3,6	10,6
Province	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	3,1	32,6
	Femme	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,9	4,8	10,2

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988).
Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

Principales causes de décès (suite)

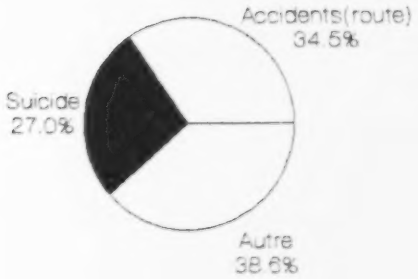
(iv) **Causes extérieures de traumatismes et empoisonnements**
La **figure 15** montre le pourcentage de décès chez les hommes et les femmes attribuables à des causes extérieures de traumatismes et empoisonnements, d'après les principales causes, de 1986 à 1988:

Les accidents de la route ont constitué le plus grand pourcentage le de décès chez les hommes et chez les femmes durant ces trois années.

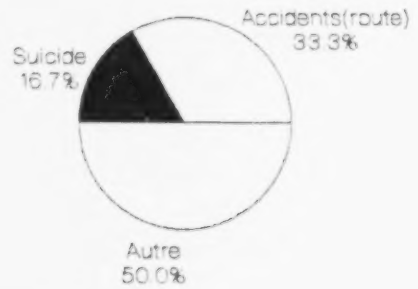
Le pourcentage de décès attribuables aux accidents de la route a été légèrement plus élevé chez les hommes que chez les femmes en 1986 et en 1987 et considérablement plus élevé en 1988.

Le suicide a été la deuxième principale cause de décès attribuables à des causes extérieures de traumatismes et empoisonnements chez les hommes et chez les femmes. Parmi d'autres causes on compte les noyades, les incendies et les chutes accidentelles.

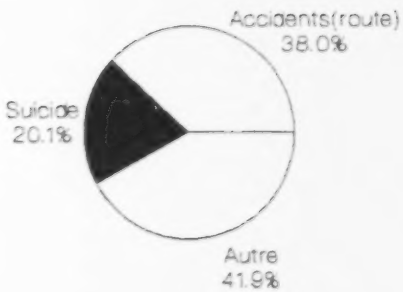
FIGURE 15 POURCENTAGE DE DECES ATTRIBUABLES A DES CAUSES EXTERIEURES DE TRAUMATISMES ET EMPOISONNEMENTS, D'APRES LES PRINCIPALES CAUSES, SELON LE SEXE, NOUVEAU-BRUNSWICK, 1986-1988.



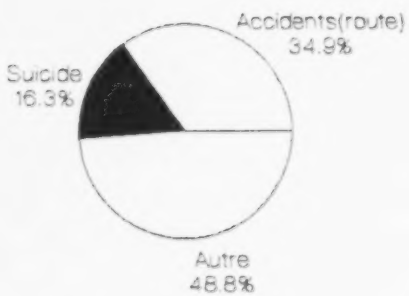
Hommes - 1986



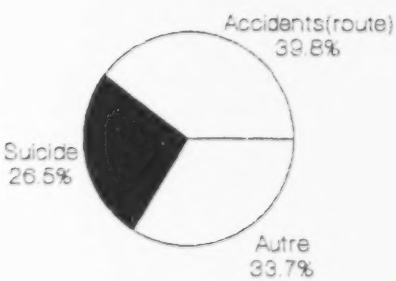
Femmes - 1986



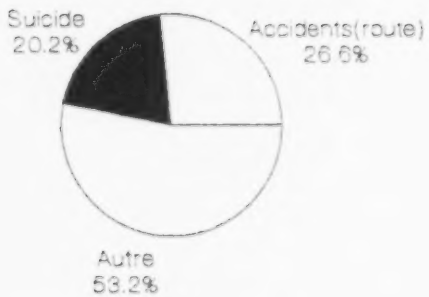
Hommes - 1987



Femmes - 1987



Hommes - 1988



Femmes - 1988

Principales causes de décès (suite)

Accidents de la route

Les tableaux 18a-c montrent les taux de mortalité par âge par 10 000 habitants pour les décès attribuables aux accidents de la route, chez les hommes et chez les femmes, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, de 1986 à 1988:

- Les taux de mortalité par âge pour l'ensemble de la province ont été légèrement plus élevés chez les hommes que chez les femmes durant les trois années étudiées;

- Chez les hommes, les taux de mortalité par âge sont plus élevés dans le groupe des 20 à 24 ans, suivi des 15 à 19 ans pour les trois années;

- Les taux de mortalité par âge chez les hommes du groupe des 20 à 24 ans sont légèrement supérieurs au taux provincial dans la région IV pour les trois années, suivie de la région II et VII pour deux des trois années;

- Chez les femmes, les taux varient constamment entre les régions et les groupes d'âge.

Tableau 18a Taux de mortalité par âge par 10 000 habitants pour décès attribuables aux ACCIDENTS DE LA ROUTE, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986.

Lieu	Sexe	Taux de mortalité par âge								
		0 - 4	5 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 +
Région I	Homme	1,8	1,6	1,4	4,0	7,1	3,3	2,6	0,0	3,6
	Femme	0,0	0,0	0,0	2,7	0,7	0,0	2,6	1,3	2,7
Région II	Homme	1,7	0,8	7,0	12,5	1,5	2,7	2,7	0,0	2,4
	Femme	1,7	1,6	0,0	0,0	1,4	1,8	0,0	0,0	1,6
Région III	Homme	0,0	1,7	6,2	4,0	2,3	1,9	1,4	1,7	1,4
	Femme	0,0	0,9	1,6	2,9	1,6	0,0	0,0	4,6	0,0
Région IV	Homme	0,0	0,0	8,7	8,5	0,0	2,8	0,0	0,0	0,0
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	0,0
Région V	Homme	0,0	0,0	0,0	0,0	3,4	4,4	0,0	0,0	6,6
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,8
Région VI	Homme	0,0	2,6	9,8	5,0	3,9	1,5	0,0	3,4	2,7
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3	0,0	3,1	2,4
Région VII	Homme	0,0	0,0	12,3	8,9	9,7	3,0	0,0	5,2	0,0
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	0,0
Nord	Homme	0,0	1,0	8,6	5,9	4,1	2,6	0,0	2,4	2,0
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	0,0	2,2	1,7
Sud	Homme	1,2	1,3	4,8	6,8	3,7	2,6	2,2	0,5	2,5
	Femme	0,6	0,8	0,5	1,8	1,2	0,6	0,9	1,8	1,5
Province	Homme	0,8	1,2	6,1	6,5	3,8	2,6	1,6	1,0	2,4
	Femme	0,4	0,6	0,3	1,3	0,8	1,0	0,6	1,9	1,6

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988).
Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

Tableau 18b Taux de mortalité par âge par 10 000 habitants pour décès attribuables aux ACCIDENTS DE LA ROUTE, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1987.

Lieu	Sexe	Taux de mortalité par âge								
		0 - 4	5 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 +
Région I	Homme	0,0	0,8	5,6	4,0	3,5	1,6	3,8	0,0	2,4
	Femme	0,0	0,0	1,5	0,0	0,7	0,8	1,3	0,0	0,9
Région II	Homme	1,7	0,0	5,6	9,7	0,7	0,9	6,6	2,8	2,4
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,9	0,0	0,0	0,8
Région III	Homme	1,8	1,7	4,6	5,4	3,9	4,7	0,0	1,7	1,4
	Femme	0,0	0,0	1,6	1,4	0,0	0,0	1,4	1,5	1,1
Région IV	Homme	0,0	0,0	8,7	12,7	8,2	5,5	0,0	4,8	0,0
	Femme	0,0	2,3	0,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	10,2
Région V	Homme	0,0	7,6	6,3	0,0	3,4	4,4	6,2	0,0	0,0
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	6,8	4,3	5,8	0,0	4,8
Région VI	Homme	0,0	2,6	7,3	15,0	3,9	4,6	7,6	0,0	2,7
	Femme	0,0	1,3	0,0	0,0	2,5	0,0	0,0	0,0	2,4
Région VII	Homme	5,5	2,2	8,2	4,5	7,3	0,0	4,6	10,4	0,0
	Femme	0,0	0,0	4,4	4,6	0,0	0,0	4,6	0,0	0,0
Nord	Homme	1,2	2,6	7,7	9,9	5,6	3,8	5,1	3,6	1,0
	Femme	0,0	1,1	1,0	1,0	2,5	0,7	2,0	0,0	4,2
Sud	Homme	1,2	0,8	5,3	6,4	2,7	2,4	3,6	1,5	2,1
	Femme	0,0	0,0	1,0	0,5	0,5	0,6	0,9	0,5	0,9
Province	Homme	1,2	1,4	6,1	7,5	3,6	2,8	4,0	2,1	1,8
	Femme	0,0	0,4	1,0	0,6	1,1	0,6	1,2	0,3	1,8

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988).
Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

Tableau 18c Taux de mortalité par âge par 10 000 habitants pour décès attribuables aux ACCIDENTS DE LA ROUTE, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1988.

Lieu	Sexe	Taux de mortalité par âge								
		0 - 4	5 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 +
Région I	Homme	0,0	1,6	2,8	5,4	6,3	0,8	0,0	1,4	3,6
	Femme	1,8	0,8	1,5	2,7	0,0	0,8	1,3	2,6	0,0
Région II	Homme	0,0	2,3	11,3	6,9	2,9	2,7	2,7	0,0	1,2
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	0,8
Région III	Homme	0,0	1,7	9,3	10,8	4,7	4,7	1,4	3,3	2,8
	Femme	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	1,4	0,0	1,1
Région IV	Homme	0,0	0,0	4,3	8,5	4,1	0,0	0,0	0,0	0,0
	Femme	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	3,4
Région V	Homme	0,0	0,0	0,0	19,5	3,4	8,8	0,0	0,0	0,0
	Femme	8,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Région VI	Homme	0,0	1,3	7,3	2,5	9,1	3,1	7,6	0,0	5,3
	Femme	0,0	0,0	2,5	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	2,4
Région VII	Homme	0,0	4,4	4,1	8,9	21,8	12,0	0,0	10,4	8,7
	Femme	0,0	2,4	0,0	4,6	4,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Nord	Homme	0,0	1,5	4,8	7,9	9,7	5,1	3,0	2,4	4,1
	Femme	1,3	0,5	1,0	1,0	1,0	0,7	0,0	1,1	1,7
Sud	Homme	0,0	1,9	7,7	7,7	4,7	2,6	1,3	1,5	2,5
	Femme	0,6	0,3	0,5	1,4	0,5	0,3	0,9	0,9	0,6
Province	Homme	0,0	1,8	6,7	7,8	6,3	3,4	1,9	1,7	3,0
	Femme	0,8	0,4	0,7	1,3	0,6	0,4	0,6	1,0	0,9

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1986-1988).
Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

SECTION V. MORBIDITÉ AU SEIN DE LA POPULATION

SECTION V. MORBIDITÉ AU SEIN DE LA POPULATION

1. Maladies transmissibles

Ce rapport fournit de l'information sur certaines maladies transmissibles pour 1987 et 1988. Il porte sur les maladies qui doivent être déclarées en vertu de la Loi sur la santé du Nouveau-Brunswick, ainsi que sur les maladies sous surveillance provinciale.

Les maladies transmissibles sont présentées sous les rubriques suivantes:

(i) maladies que l'on peut prévenir par la vaccination
(ii) maladies transmises sexuellement
(iii) affections entériques
(iv) autres maladies

Maladies transmissibles (suite)

(i) **Maladies que l'on peut prévenir par la vaccination**

Le **tableau 19** montre le nombre de cas rapportés et le taux brut par 1000 habitants de quatre maladies pouvant être prévenues par la vaccination au Nouveau-Brunswick, en 1987 et en 1988: la rougeole, les oreillons, la coqueluche et la rubéole.

Les **figures 16 à 19** montrent le nombre de cas de rougeole, d'oreillons, de coqueluche et de rubéole rapportés au Nouveau-Brunswick en 1987 et en 1988, selon le groupe d'âge et le sexe.

Aucun cas de poliomyélite, de diphtérie ou de tétanos n'a été rapporté au cours de la période de deux ans.

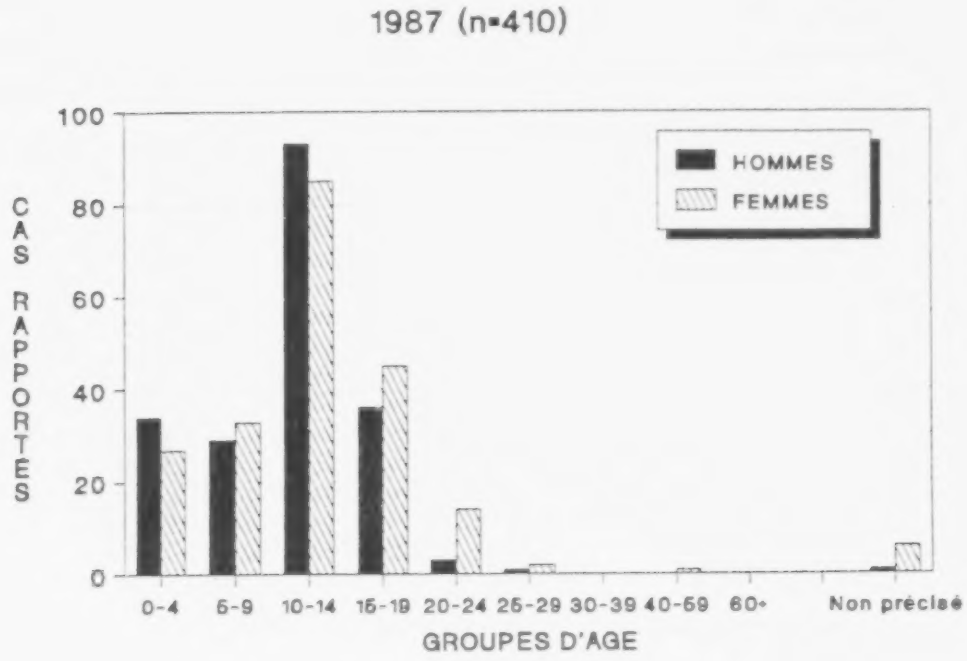
Remarque: Depuis juin 1982, tous les enfants de la province entrant en première année doivent être immunisés contre la poliomyélite, la diphtérie, la coqueluche, le tétanos, la rougeole, les oreillons et la rubéole (à moins d'en être exempté).

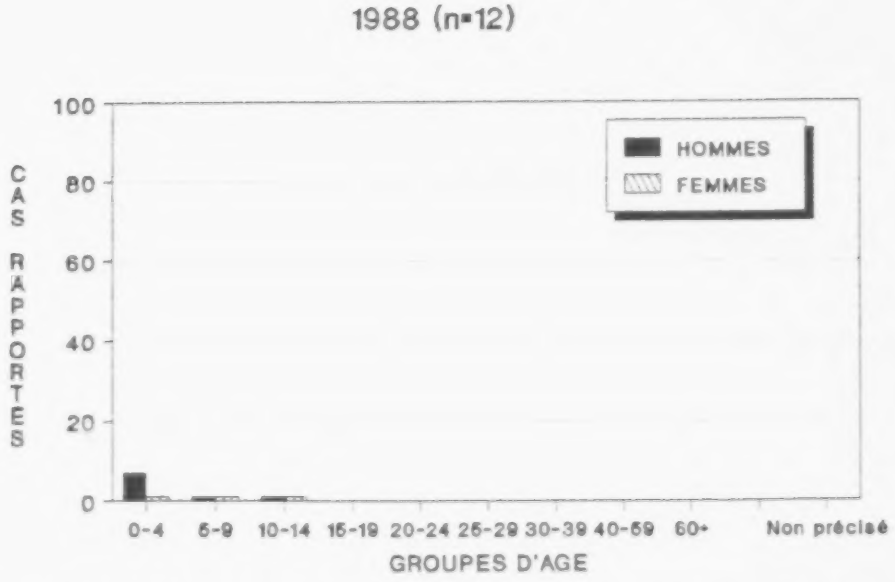
Tableau 19 Nombre de cas de rougeole, de rubéole, de coqueluche et d'oreillons rapportés et taux brut par 1000 habitants, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

	1987		1988	
	Nombre de cas	Taux par 1000 hab.	Nombre de cas	Taux par 1000 hab.
Rougeole	410	0,58	12	0,02
Rubéole	8	0,01	11	0,02
Coqueluche	10	0,01	10	0,01
Oreillons	4	0,01	3	0,004

Source: Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick. Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

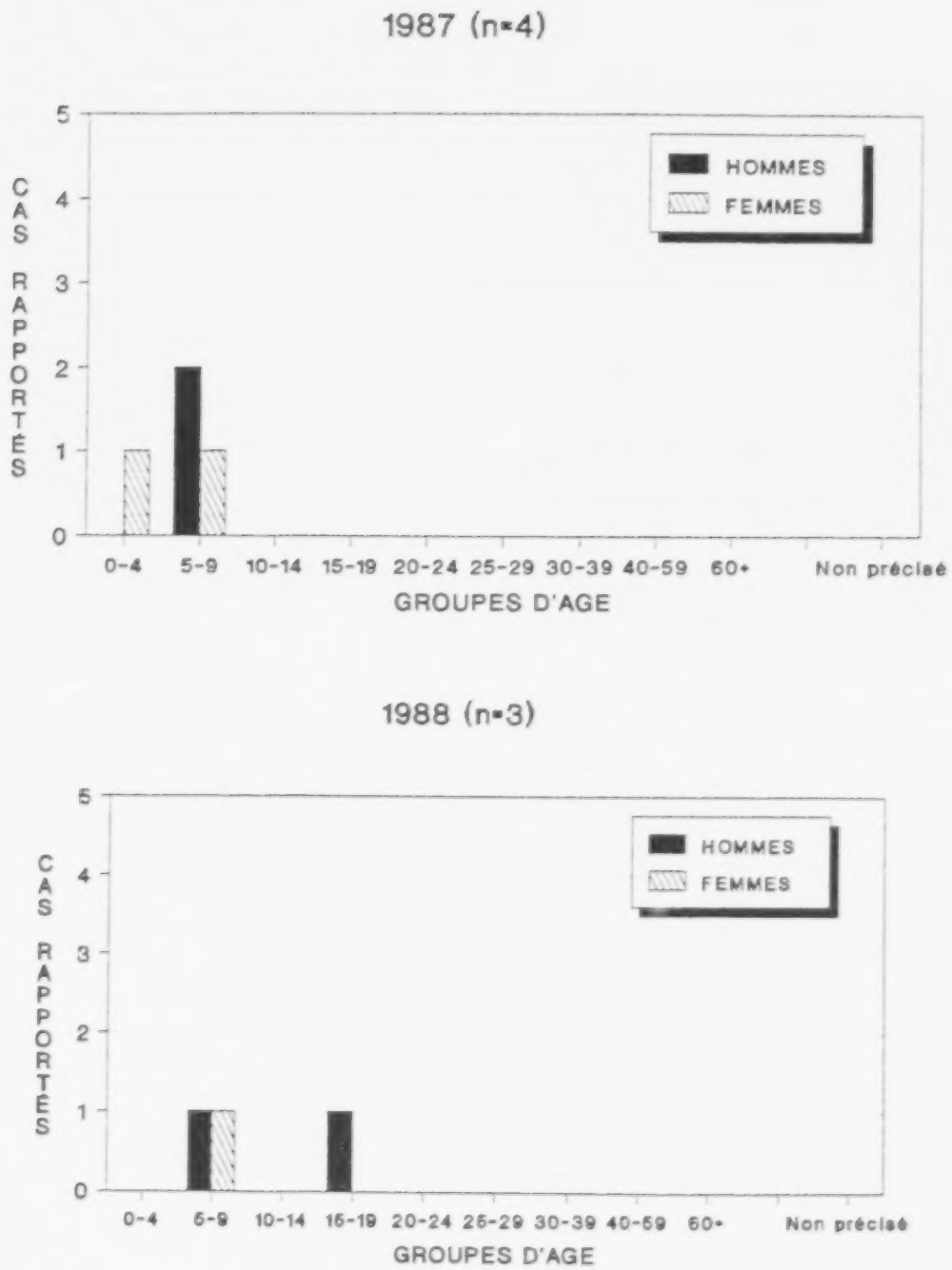
Figure 16 Nombre de cas de rougeole rapportés, selon le groupe d'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.





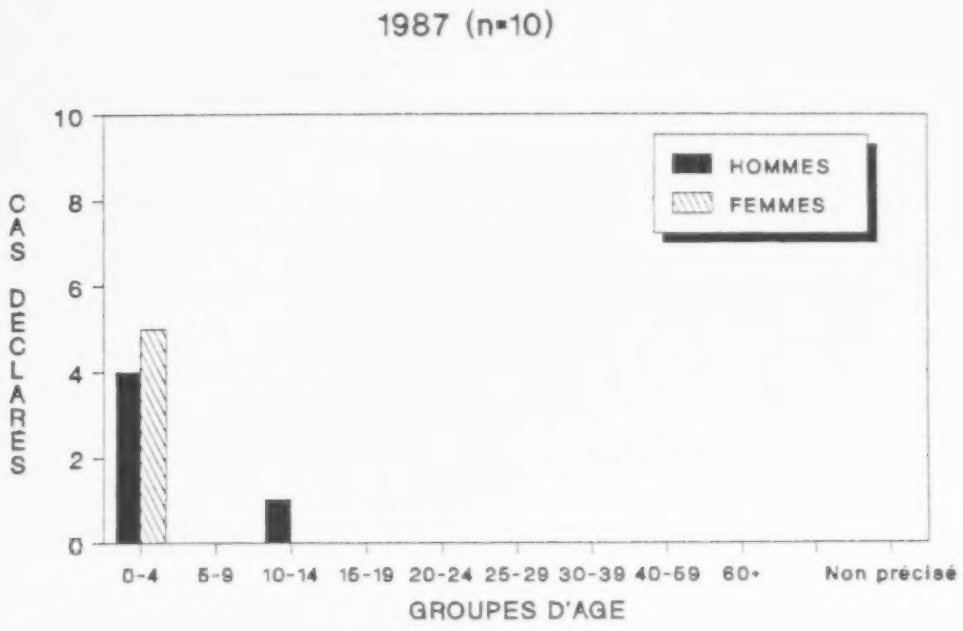
Source: Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

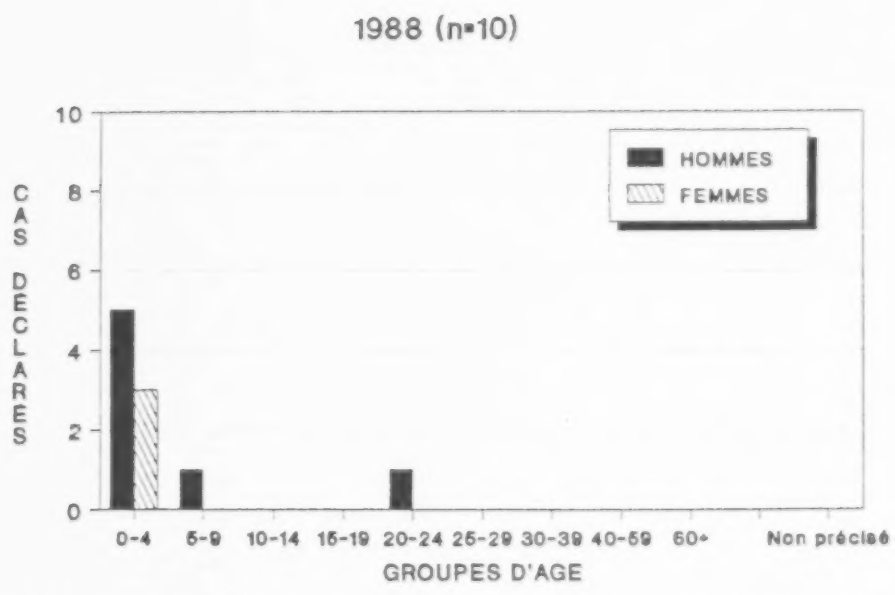
Figure 17 Nombre de cas d'oreillons rapportés, selon le groupe d'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.



Source: Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

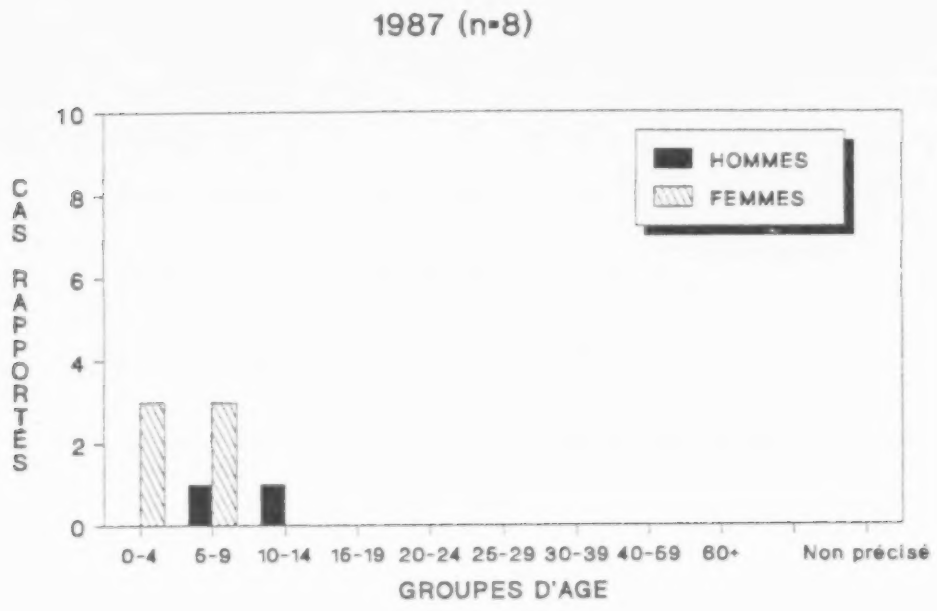
Figure 18 Nombre de cas de coqueluche déclarés, selon le groupe d'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

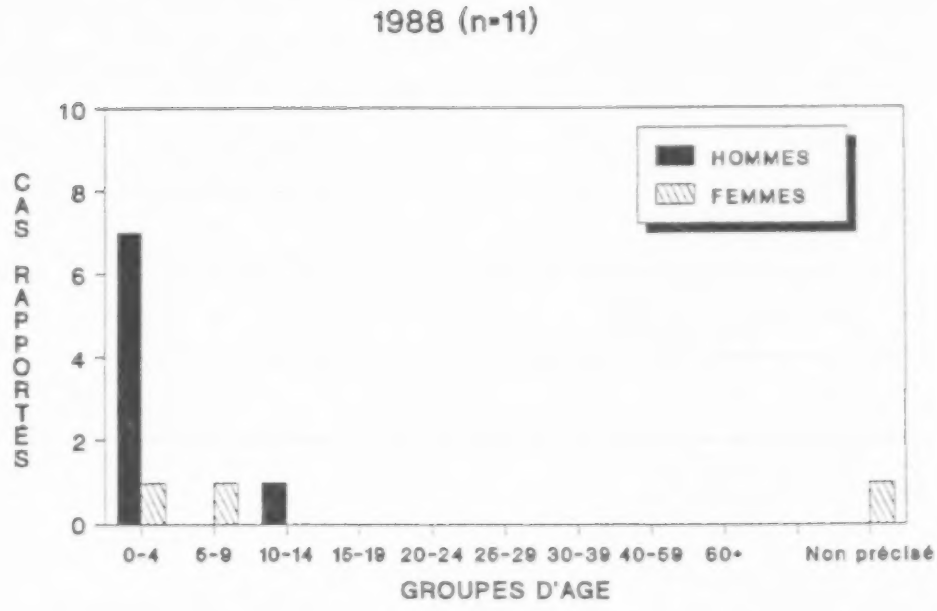




Source: Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Figure 19 Nombre de cas de rubéole rapportés, selon le groupe d'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.





Source: Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Maladies transmissibles (suite)

Le **tableau 20** fournit des données sur l'immunisation des écoliers de 1re année au Nouveau-Brunswick, ceci pour l'année scolaire 1987-1988. Le taux d'immunisation pour la province est de 98%.

Tableau 20 Nombre d'écoliers de première année immunisés et taux d'immunisation dans les sept régions sanitaires, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

		Nombre d'enfants inscrits en première année	Nombre d'enfants immunisés	Taux d'immunisation
1987-1988				
Région	I	1976	1958	99,1
	II	2344	2286	97,5
	III	2157	2089	96,8
	IV	749	745	99,5
	V	672	643	95,7
	VI	1437	1430	99,5
	VII	912	907	99,5
Province		10 247	10 058	98,2

Source: Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Maladies transmissibles (suite)

(ii) **Maladies transmises sexuellement (MTS)**

La **figure 20** montre le nombre de cas de gonococcies déclarés au Nouveau-Brunswick en 1987 et en 1988, selon le groupe d'âge et le sexe.

Nombre total de cas de gonococcies déclarés:

1987	462	(0,65 par 1000 habitants)
1988	255	(0,36 par 1000 habitants)

La **figure 21** montre le nombre de cas d'infections à chlamydia rapportés au Nouveau-Brunswick en 1987 et en 1988, selon le groupe d'âge et le sexe.

Nombre total de cas d'infections à chlamydia rapportés:

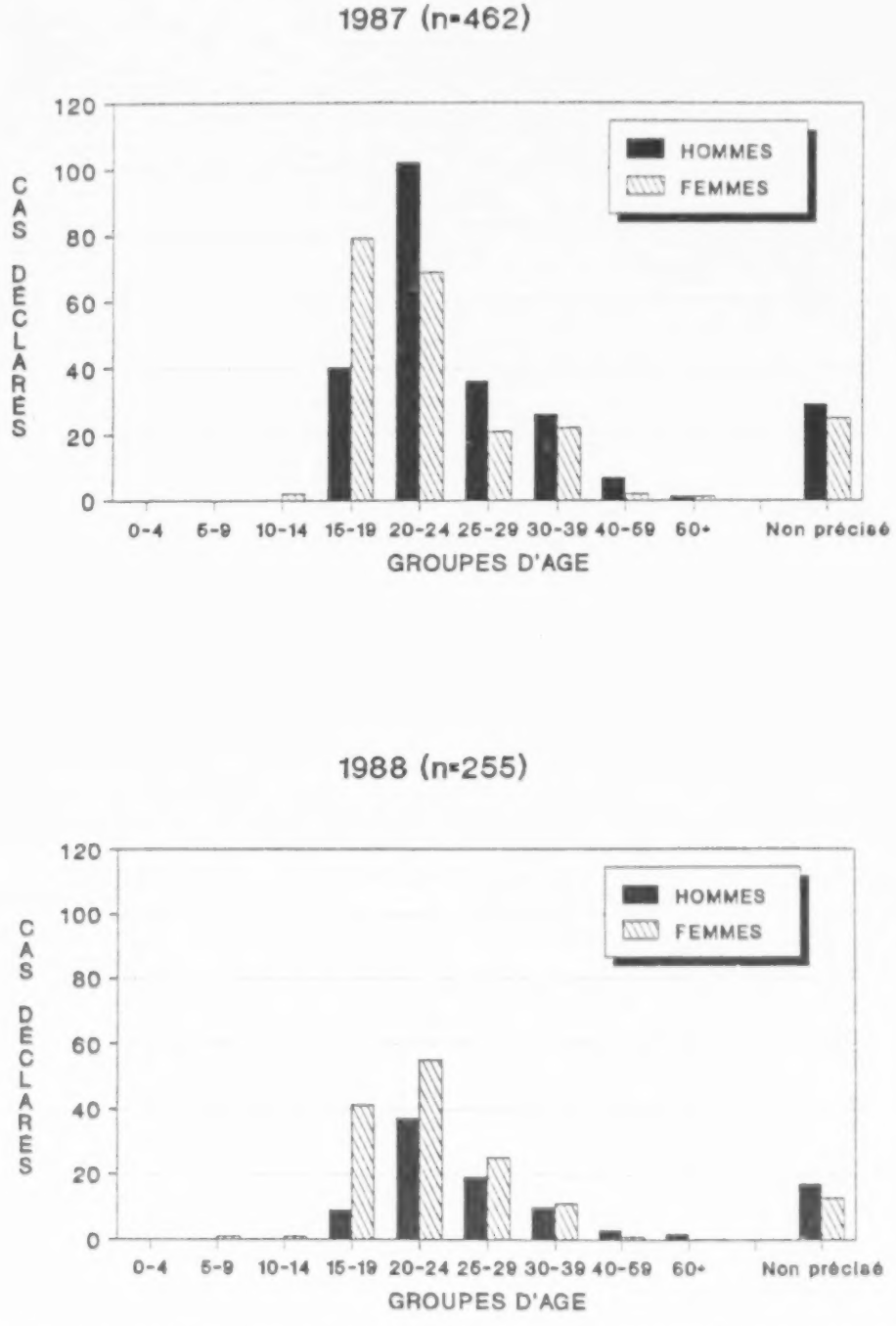
1987	964	(1,36 par 1000 habitants)
1988	1021	(1,44 par 1000 habitants)

Remarque: Depuis quelques années, chlamydia est devenue la MTS la plus fréquemment rapportée au Canada et aux États-Unis. L'incidence des infections à chlamydia est surveillée à l'échelle provinciale.

Nombre total de cas de syphilis déclarés en 1987 et en 1988:

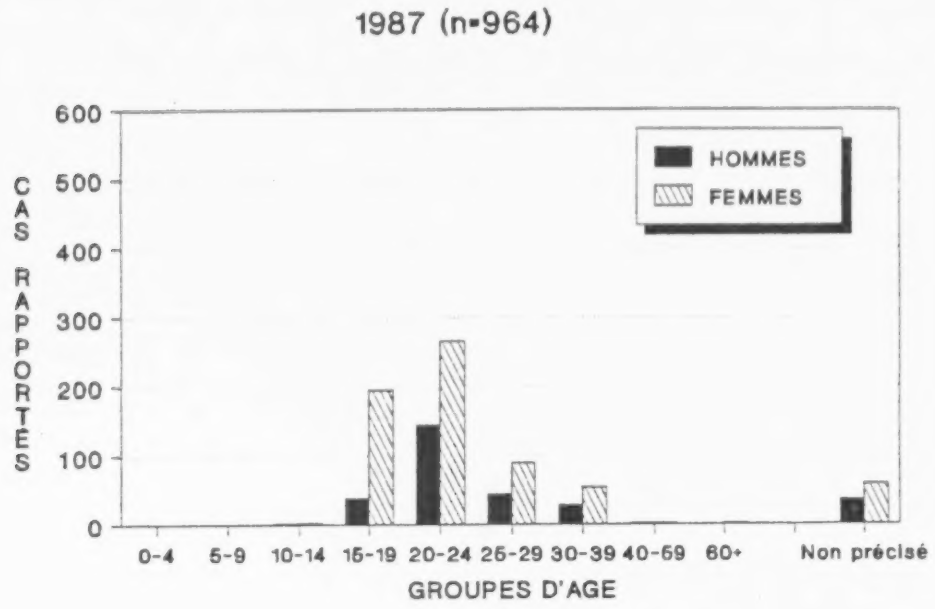
1987	8	(0,01 par 1000 habitants)
1988	15	(0,02 par 1000 habitants)

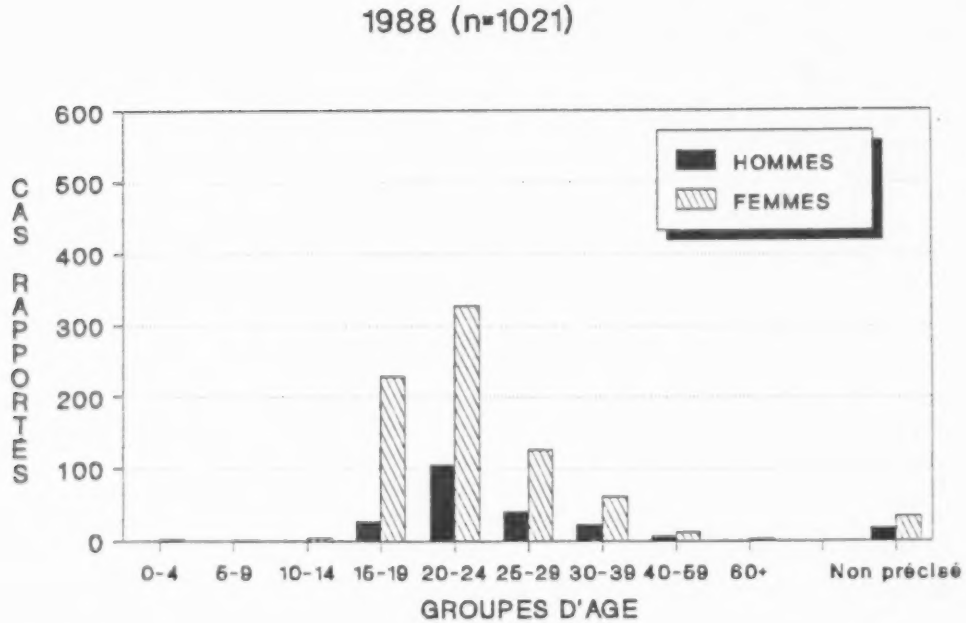
Figure 20 Nombre de cas de gonorrhée déclarés, selon le groupe d'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.



Source: Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Figure 21 Nombre de cas d'infections à chlamydia rapportés, selon le groupe d'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.





Source: Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Maladies transmissibles (suite)

Le **tableau 21** présente le nombre de nouveaux cas du syndrome d'immuno-déficience acquise (SIDA) déclarés au Nouveau-Brunswick en 1987 et en 1988.

Le **tableau 22** présente le nombre de nouveaux cas de VIH séropositifs déclarés dans les sept régions sanitaires et dans l'ensemble de la province au cours de la même période.

Remarque: Le VIH+ est à déclaration obligatoire au Nouveau-Brunswick.

Tableau 21 Nombre de nouveaux cas de SIDA rapportés, selon le sexe et l'état du patient, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

	Nombre de cas rapportés		État	
	Homme	Femme	Vivant	Décédé
1987	3	-	1	2
1988	4	2	5	1

Source: Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Tableau 22 Nombre de nouveaux cas de VIH+ déclarés, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

		RÉGIONS SANITAIRES					
	Sexe	I	II	III	IV & V	VI & VII	TOTAL
1987	Homme	6	1	6	-	5	18
	Femme	-	-	1	-	-	1
	Non précisé	1	-	-	-	-	1
	Total	7	1	7	-	5	20
1988	Homme	4	6	7	-	-	17
	Femme	1	-	-	-	-	1
	Non précisé	-	-	-	-	-	-
	Total	5	6	7	-	-	18

Source: Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Maladies transmissibles (suite)

(iii) **Affections entériques:**

Les infections à Salmonella et à Campylobacter ont été les principales affections entériques rapportées en 1987 et en 1988.

Nombre de cas de salmonellose rapportés:

1987	352	(0,50 par 1000 habitants)
1988	226	(0,32 par 1000 habitants)

Nombre de cas de campylobactériose rapportés:

1987	197	(0,28 par 1000 habitants)
1988	203	(0,29 par 1000 habitants)

(iv) **Autres maladies:**

Des données sur la tuberculose pour la période de 1987 à 1988 figurent aux **tableaux 23 et 24.** Chaque année, le plus grand nombre de cas déclarés au Nouveau-Brunswick se trouve dans le groupe d'âge des 60 ans et plus.

Tableau 23 Nombre de nouveaux cas de tuberculose déclarés, selon le type de cas et le groupe d'âge, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

	Tuberculose	Groupe d'âge									
	(Type)	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-39	40-59	60+
1987	Pulmonaire	-	1	-	-	-	-	1	3	6	9
	Primaire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pleurésie	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
	Sans atteinte de l'appareil respiratoire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	Total	-	1	-	-	-	-	1	4	6	10
1988	Pulmonaire	-	-	-	-	-	1	3	1	5	10
	Primaire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	Pleurésie	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
	Sans atteinte de l'appareil respiratoire	1	-	-	-	1	1	-	1	3	1
	Total	1	-	-	-	1	2	4	2	8	12

Source: Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Tableau 24 Nombre de nouveaux cas de tuberculose rapportés, selon le type de cas, dans les sept régions sanitaires, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

		Tuberculose (type)				
		Pulmonaire	Primaire	Pleurésie	Sans atteinte de l'appareil respiratoire	Total
1987						
Région	I	1	-	1	-	2
	II	3	-	-	-	3
	III	4	-	-	1	5
	IV	-	-	-	-	-
	V	3	-	-	-	3
	VI	7	-	-	-	7
	VII	2	-	-	-	2
Province		20	-	1	1	22
1988						
Région	I	3	-	1	1	5
	II	4	1	-	-	5
	III	3	-	-	3	6
	IV	2	-	-	1	3
	V	1	-	-	2	3
	VI	4	-	-	1	5
	VII	2	-	-	1	3
Province		19	1	1	9	30

Source: Unité de promotion de la santé et de prévention des maladies, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

2. Utilisation des services hospitaliers

Le **tableau 25** montre le nombre total de jours de soins hospitaliers et le nombre de jours de soins hospitaliers par 100 000 habitants dans les hôpitaux publics du Nouveau-Brunswick et de l'ensemble du Canada, de 1986 à 1988. Le taux pour le Nouveau-Brunswick a augmenté de 2% au cours de cette période tandis que celui pour le Canada est demeuré stable.

Le **tableau 26** montre le coût estimatif par jour d'hospitalisation dans les hôpitaux publics du Nouveau-Brunswick et de l'ensemble du Canada pour la période de 1986 à 1988. Le coût estimatif par jour d'hospitalisation a augmenté de 8% au Nouveau-Brunswick et de même pour l'ensemble du Canada de 1986-1987 à 1987-1988.

Tableau 25 Nombre de jours de soins hospitaliers et jours de soins hospitaliers par 100 000 habitants, Nouveau-Brunswick et Canada, 1986-1988.

	Jours de soins hospitalier		Jours de soins hospitaliers par 100 000 hab.		Variation
	1986-1987	1987-1988	1986-1987	1987-1988	en %
Nouveau-Brunswick	1 525 261	1 538 947	211 510	216 050	2,1
Canada	53 762 407	53 716 077	210 080	209 620	-0,2

Source: Statistique annuelle des hôpitaux. Statistique Canada, catalogue 82-003S Vol. 1 N° 2, 1989 et Vol. 3 N° 1, 1991.

Tableau 26 Coût estimatif par jour d'hospitalisation dans les hôpitaux publics, Nouveau-Brunswick et Canada, 1986-1988.

	Dollars		Variation
	1986-1987	1987-1988	en %
Nouveau-Brunswick	324,96	352,32	8,3
Canada	289,53	312,88	8,1

Source: Statistique annuelle des hôpitaux. Statistique Canada, catalogue 82-003S Vol. 1 N° 2, 1989 et Vol. 3 N° 1, 1991.

Utilisation des services hospitaliers (suite)

Le **tableau 27** montre le nombre total de jours de soins hospitaliers et le nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants pour les principales catégories de maladies, de 1985 à 1988:

- Chez les hommes, les maladies de l'appareil circulatoire ont été la cause du plus grand nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants avec 371 en 1985-1986, 397 en 1986-1987 et 354 en 1987-1988; suivent les maladies de l'appareil respiratoire avec 228, 195 et 204 jours de soins par 1000 habitants respectivement pour la même période de trois ans.

- Chez les femmes, les maladies de l'appareil circulatoire ont été la cause du plus grand nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants avec 300 en 1985-1986, 319 en 1986-1987 et 312 en 1987-1988; suivent les maladies de l'appareil digestif avec 179, 178 et 187 jours de soins par 1000 habitants respectivement, et les troubles mentaux avec 163, 191 et 187 jours de soins par 1000 habitants respectivement pour la même période de trois ans.

Tableau 27 Utilisation des services hospitaliers pour les principales catégories de maladies, d'après le nombre total de jours de soins hospitaliers et le nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants, selon le sexe, Nouveau-Brunswick, 1985-1988.

		1985-1986		1986-1987		1987-1988	
Catégorie de maladie	Sexe	Nombre de jours de soins hospitaliers	Taux par 1000 habitants	Nombre de jours de soins hospitaliers	Taux par 1000 habitants	Nombre de jours de soins hospitaliers	Taux par 1000 habitants
Appareil circulatoire	M	130 132	371,4	139 076	396,9	124 125	354,2
	F	107 431	299,8	114 394	319,2	111 915	312,3
Appareil respiratoire	M	79 695	227,5	68 400	195,2	71 386	203,7
	F	52 733	147,1	49 972	139,4	47 913	133,6
Appareil digestif	M	59 453	169,7	60 421	172,4	54 138	154,5
	F	64 246	179,3	63 747	177,9	66 968	186,9
Néoplasmes, Malins	M	52 961	151,1	54 280	154,0	58 084	165,8
	F	51 081	142,5	43 857	122,4	46 506	129,8
Troubles mentaux	M	61 272	174,9	41 003	117,0	43 109	123,0
	F	58 485	163,2	68 593	191,4	67 025	187,0

Source: Services des établissements, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Utilisation des services hospitaliers (suite)

Le **tableau 28** montre le nombre total de radiations et le nombre de radiations par 1000 habitants pour les principales catégories de maladies au cours de la période de 1985 à 1988:

- Chez les hommes, les maladies des appareils circulatoire, respiratoire et digestif ont chacune été la cause de 21 à 25 radiations par 1000 habitants au cours de la période de trois ans.

- Chez les femmes, les maladies des appareils circulatoire, respiratoire et digestif ont chacune été la cause de 18 à 22 radiations par 1000 habitants au cours de la période de trois ans. Le taux de radiations relatif aux troubles mentaux est demeuré constant à 9 par 1000 habitants au cours de cette période.

Tableau 28 Utilisation des services hospitaliers pour les pricipales catégories de maladies, d'après le nombre total de radiations et le nombre de radiations par 1000 habitants, selon le sexe, Nouveau-Brunswick, 1985-1988.

		1985-1986		1986-1987		1987-1988	
Catégorie de maladie	Sexe	Nombre de radiations	Taux par 1000 habitants	Nombre de radiations	Taux par 1000 habitants	Nombre de radiations	Taux par 1000 habitants
Appareil circulatoire	M	7733	22,1	7984	22,8	8265	23,6
	F	6397	17,8	6720	18,8	6761	18,9
Appareil respiratoire	M	8598	24,5	8502	24,3	8220	23,5
	F	7136	19,8	7217	20,1	6871	19,2
Appareil digestif	M	7361	21,0	7424	21,2	7462	21,3
	F	7505	20,9	7522	21,0	7968	22,2
Néoplasmes, Malins	M	2878	8,2	3133	8,9	3079	8,8
	F	2496	7,0	2432	6,8	2539	7,1
Troubles mentaux	M	2098	6,0	2185	6,2	2196	6,3
	F	3355	9,4	3266	9,1	3302	9,2

Source: Services des établissements, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Utilisation des services hospitaliers (suite)

Les **tableaux 29a-c** (pages 107 à 109) font état du nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants et les **tableaux 30a-c** (pages 110 à 112) font état du taux de radiations par 1000 habitants pour les maladies des appareils circulatoire, respiratoire et digestif, les néoplasmes malins (cancers) et les troubles mentaux, dans le cas des hommes et celui des femmes, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, de 1985 à 1988.

Certaines régions affichent plus de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants et des taux de radiations plus élevés que d'autres dans certaines catégories de maladies. Cependant, il faut tenir compte de l'emplacement des centres de traitement à travers la province dans l'interprétation des données de chaque catégorie de maladies, p. ex. les soins psychiatriques et le traitement du cancer.

Maladies de l'appareil circulatoire

Jours de soins hospitaliers

- Pour toutes les causes, le nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants dans le Sud a été plus élevé que le taux provincial chaque année, tant chez les hommes que chez les femmes. Chez les hommes, les taux dans les régions III et V ont été plus élevés que le taux provincial durant les trois années à l'étude, suivies de la région II pour deux années sur trois. Chez les femmes, le taux dans la région IV a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années à l'étude, suivie de la région II pour deux années sur trois.

Utilisation des services hospitaliers (suite)

- Pour l'IC, le nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants dans le Sud a été plus élevé que le taux provincial chaque année, tant chez les hommes que chez les femmes. Chez les hommes, le taux dans la région III a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années à l'étude. Chez les femmes, le taux dans la région III a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années à l'étude, suivie de la région II pour deux années sur trois.

- Pour les ACV, le nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants dans le Sud a été plus élevé que le taux provincial chaque année, tant chez les hommes que chez les femmes. Chez les hommes, le taux dans la région II a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années à l'étude, suivie des régions I, III, IV et V pour deux années sur trois. Chez les femmes, le taux dans la région II a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années étudiées.

Radiations

- Pour toutes les causes, le nombre de radiations par 1000 habitants dans le Nord a été légèrement plus élevé que le taux provincial chaque année, tant chez les hommes que chez les femmes. Chez les hommes, le taux dans la région V a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années à l'étude. Chez les femmes, les taux dans les régions V et VII ont été plus élevés que le taux provincial durant les trois années étudiées.

Utilisation des services hospitaliers (suite)

- Pour l'IC, le nombre de radiations par 1000 habitants dans le Nord et dans le Sud a été semblable au taux provincial chaque année, tant chez les hommes que chez les femmes. Chez les hommes, le taux dans la région III a été légèrement plus élevé que le taux provincial durant les trois années à l'étude, suivie de la région V pour deux années sur trois. Chez les femmes, les taux dans les régions II, III et VII ont été légèrement plus élevés que le taux provincial durant les trois années.

- Pour les ACV, le nombre de radiations par 1000 habitants dans le Nord et dans le Sud a été semblable au taux provincial chaque année, tant chez les hommes que chez les femmes. Les taux ont été relativement semblables au taux provincial dans toutes les régions au cours des trois années, tant chez les hommes que chez les femmes.

Maladies de l'appareil respiratoire

Jours de soins hospitaliers

- Pour toutes les causes, le nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants dans le Nord a été plus élevé que le taux provincial chaque année chez les femmes et deux années sur trois chez les hommes. Chez les hommes, les taux dans les régions V, VI et VII ont été plus élevés que le taux provincial durant les trois années à l'étude. Chez les femmes, les taux dans les régions V, VI et VII ont été plus élevés que le taux provincial durant les trois années.

Utilisation des services hospitaliers (suite)

- Pour la MPOC, le nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants dans le Nord a été plus élevé que le taux provincial chaque année chez les femmes et légèrement plus élevé pour deux années sur trois chez les hommes. Chez les hommes, le taux dans la région II a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années à l'étude, suivie de la région V pour deux années sur trois. Chez les femmes, les taux dans les régions V, VI et VII ont été plus élevés que le taux provincial durant les trois années.

Radiations

- Pour toutes les causes, le nombre de radiations par 1000 habitants dans le Nord a été plus élevé que le taux provincial chaque année, tant chez les hommes que chez les femmes. Chez les hommes, les taux dans les régions V, VI et VII ont été plus élevés que le taux provincial durant les trois années. Chez les femmes, les taux dans les régions V, VI et VII ont été plus élevés que le taux provincial durant les trois années.

- Pour la MPOC, le nombre de radiations par 1000 habitants dans le Nord a été légèrement plus élevé que le taux provincial chaque année, tant chez les hommes que chez les femmes. Chez les hommes, les taux dans les régions III, V, VI et VII ont été légèrement plus élevés que le taux provincial durant les trois années. Chez les femmes, les taux dans les régions V, VI et VII ont été légèrement plus élevés que le taux provincial durant les trois années.

Utilisation des services hospitaliers (suite)

Néoplasmes malins

Jours de soins hospitaliers

- Le nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants dans le Sud a été plus élevé que le taux provincial deux années sur trois, tant chez les hommes que chez les femmes. Chez les hommes, le taux dans la région V a été plus élevé que le taux provincial pour deux années sur trois. Chez les femmes, le taux dans la région III a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années à l'étude et le taux dans la région II a été plus élevé pour deux années sur trois.

Radiations

- Le nombre de radiations par 1000 habitants dans le Nord et dans le Sud a été semblable au taux provincial chaque année, tant chez les hommes que chez les femmes. Chez les hommes, le taux dans la région III a été légèrement plus élevé que le taux provincial durant les trois années, suivie de la région VII pour deux années sur trois. Chez les femmes, le taux dans la région III a été légèrement plus élevé que le taux provincial durant les trois années, suivie de la région V pour deux années sur trois.

Utilisation des services hospitaliers (suite)

Troubles mentaux

Jours de soins hospitaliers

- Le nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants a été plus élevé que le taux provincial dans le Sud durant les trois années chez les hommes, et plus élevé dans le Nord chez les femmes pour deux années sur trois. Chez les hommes, le taux dans la région II a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années, suivie de la région V pour deux années sur trois. Chez les femmes, le taux dans la région V a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années, suivie de la région IV pour deux années sur trois.

Radiations

- Le nombre de radiations par 1000 habitants dans le Nord a été légèrement plus élevé que le taux provincial durant les trois années, tant chez les hommes que chez les femmes. Chez les hommes et les femmes, le taux dans la région V a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années.

Utilisation des services hospitaliers (suite)

Maladies de l'appareil digestif

Jours de soins hospitaliers

- Le nombre de jours de soins hospitaliers par 1000 habitants dans le Nord a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années, tant chez les hommes que chez les femmes. Chez les hommes et les femmes, les taux dans les régions IV, V, VI et VII ont été plus élevés que le taux provincial durant les trois années étudiées, particulièrement dans la région V.

Radiations

- Le nombre de radiations par 1000 habitants dans le Nord a été plus élevé que le taux provincial durant les trois années, tant chez les hommes que chez les femmes. Chez les hommes et les femmes, les taux dans les régions V, VI et VII ont été plus élevés que le taux provincial durant les trois années étudiées.

Les données sur l'utilisation des services hospitaliers donnent un aperçu général du degré de morbidité au sein de la population. Il est important de noter que le nombre de gens traités pour une affection particulière n'est pas indiqué, c.-à.-d. qu'une même personne peut avoir été hospitalisée plus d'une fois au cours d'une année. Les données hospitalières sur les causes extérieures de traumatismes et empoisonnements ne sont pas incluses dans ce rapport.

Tableau 29a Utilisation des services hospitaliers pour certains diagnostics, d'après les jours de soins hospitaliers par 1000 habitants, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1985-1986.

Catégorie de diagnostic	Sexe	Nouveau-Brunswick	Nord	Sud	Région I	Région II	Région III	Région IV	Région V	Région VI	Région VII
Appareil circulatoire											
toutes causes	M	371,4	305,7	402,1	354,6	339,7	522,3	350,1	439,2	245,2	276,3
	F	299,8	279,4	309,0	332,0	299,5	294,0	308,5	385,7	213,5	290,0
insuffisance coronarienne	M	114,7	97,7	122,6	85,8	108,9	178,0	100,6	112,9	89,8	98,6
	F	68,8	65,3	70,4	59,1	73,3	79,7	59,4	75,8	53,5	85,3
accident cérébro-vasculaire	M	115,4	73,0	135,3	145,4	122,0	138,8	123,7	64,4	48,5	68,2
	F	105,7	73,2	120,5	150,4	111,9	96,7	95,9	114,8	43,3	72,2
Appareil respiratoire											
toutes causes	M	227,5	256,0	214,1	197,6	218,2	227,6	207,1	320,4	255,7	265,1
	F	147,1	192,8	126,5	123,4	128,3	127,5	131,6	183,5	219,1	220,0
maladie pulmonaire	M	102,4	103,3	101,9	58,0	130,9	118,7	80,9	183,1	89,4	98,1
obstructive chronique	F	56,9	68,5	51,6	44,8	57,0	52,9	52,6	62,8	82,9	64,4
Néoplasmes, Malins	M	151,1	151,1	151,2	146,7	178,0	126,9	132,5	164,5	162,3	141,9
	F	142,5	111,2	156,7	180,8	135,3	154,3	110,8	126,8	104,8	112,2
Troubles mentaux	M	174,9	102,4	208,7	101,0	428,3	88,4	85,7	153,7	98,2	93,3
	F	163,2	195,9	148,3	147,4	146,7	151,2	170,5	294,7	202,4	143,1
Appareil digestif	M	169,7	210,5	150,5	156,1	136,5	159,7	236,9	270,4	190,8	177,4
	F	179,3	216,6	162,3	133,1	174,2	181,5	202,3	266,4	214,2	201,7

Source: Services des établissements, ministère de la Santé et des Services communautaire du Nouveau-Brunswick.

Tableau 29b Utilisation des services hospitaliers pour certains diagnostics, d'après les jours de soins hospitaliers par 1000 habitants, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1987.

Catégorie de diagnostic	Sexe	Nouveau-Brunswick	Nord	Sud	Région I	Région II	Région III	Région IV	Région V	Région VI	Région VII
Appareil circulatoire											
toutes causes	M	396,9	298,5	442,9	405,0	463,3	462,6	312,3	441,7	262,2	251,9
	F	319,2	307,0	324,7	261,0	417,9	289,2	360,9	295,9	304,1	260,8
insuffisance coronarienne	M	117,6	104,3	123,8	109,5	106,1	158,9	113,9	119,9	93,0	103,7
	F	80,1	60,2	89,1	58,8	115,0	93,4	52,6	58,9	63,3	64,3
accident cérébro-vasculaire	M	142,6	69,3	176,9	164,6	200,5	164,9	58,3	166,7	50,2	49,4
	F	117,2	100,3	124,8	113,2	168,4	87,9	167,2	66,7	91,5	65,6
Appareil respiratoire											
toutes causes	M	195,2	226,1	180,6	146,1	209,0	188,0	187,4	254,3	226,6	247,5
	F	139,4	184,4	119,1	103,4	124,6	130,2	132,0	187,8	204,3	204,5
maladie pulmonaire obstructive	M	88,9	92,4	87,2	49,3	127,0	85,7	77,9	151,2	84,9	81,7
chronique	F	56,7	68,3	51,5	38,5	61,5	54,5	43,0	78,1	78,1	72,2
Néoplasmes, Malins	M	154,9	149,6	157,4	169,5	154,4	147,2	142,0	123,2	143,8	185,9
	F	122,4	107,8	129,0	123,8	137,7	124,8	88,7	133,7	102,4	120,2
Troubles mentaux	M	117,0	93,4	128,0	94,3	191,2	96,6	65,3	160,7	84,7	93,6
	F	191,4	183,0	195,2	185,7	225,5	171,0	156,3	292,3	174,2	151,5
Appareil digestif	M	172,4	202,5	158,3	146,4	183,0	144,8	184,3	258,8	186,6	212,2
	F	177,9	227,5	155,4	126,2	164,6	177,5	224,7	263,0	237,8	187,1

Source: Services des établissements, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Tableau 29c Utilisation des services hospitaliers pour certains diagnostics, d'après les jours de soins hospitaliers par 1000 habitants, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

Catégorie de diagnostic	Sexe	Nouveau-Brunswick	Nord	Sud	Région I	Région II	Région III	Région IV	Région V	Région VI	Région VII
Appareil circulatoire											
toutes causes	M	354,2	323,8	368,4	313,3	427,4	365,0	362,8	446,2	270,0	295,7
	F	312,3	268,3	332,2	267,6	418,1	306,3	378,1	242,7	212,1	265,1
insuffisance coronarienne	M	122,8	96,9	134,9	101,5	130,7	176,3	102,6	79,5	94,6	106,5
	F	78,4	57,3	87,9	57,0	119,3	86,6	58,5	54,7	44,8	79,9
accident cérébro-vasculaire	M	105,6	85,8	114,9	96,9	162,3	83,2	112,7	179,1	40,7	74,7
	F	99,4	58,5	117,9	98,3	158,8	93,1	98,2	25,1	51,2	50,9
Appareil respirstoire											
toutes causes	M	203,7	204,6	203,3	171,0	192,8	250,5	158,8	210,2	213,1	234,3
	F	133,6	176,9	114,0	103,0	118,3	121,7	125,3	149,0	200,8	210,9
maladie pulmonaire obstructive	M	87,5	77,3	92,3	69,3	118,6	89,1	58,7	88,3	69,6	103,2
chronique	F	52,9	65,1	47,4	40,1	48,5	54,4	40,6	62,9	72,1	81,2
Néoplasmes, Malins	M	165,8	144,4	175,8	160,7	164,5	204,6	133,8	181,1	148,6	123,6
	F	129,8	131,2	129,1	112,4	135,2	140,9	123,3	149,4	132,9	124,0
Troubles mentaux	M	123,0	114,7	126,9	117,9	159,9	100,9	101,9	163,1	112,0	100,5
	F	187,0	193,8	183,9	205,4	184,6	158,9	211,0	313,1	163,7	144,8
Appareil digestif	M	154,5	176,9	144,0	142,2	153,7	135,4	159,9	204,1	182,3	167,1
	F	186,9	238,2	163,5	129,4	174,9	188,9	259,3	288,9	222,0	208,2

Source: Services des établissements, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Tableau 30a Utilisation des services hospitaliers pour certains diagnostics, d'après les radiations par 1000 habitants, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1985-1986.

Catégorie de diagnostic	Sexe	Nouveau-Brunswick	Nord	Sud	Région I	Région II	Région III	Région IV	Région V	Région VI	Région VII
Appareil circulatoire											
toutes causes	M	22,1	22,2	22,0	19,1	22,1	25,1	22,5	29,6	18,6	23,5
	F	17,8	19,8	17,0	13,4	18,6	19,1	19,2	24,5	16,8	22,3
insuffisance coronarienne	M	9,4	8,8	9,7	7,9	9,6	11,7	9,8	11,0	6,9	9,5
	F	5,6	5,3	5,7	4,2	5,9	7,0	4,8	6,6	4,3	6,9
accident cérébro-vasculaire	M	3,0	2,7	3,2	2,8	3,3	3,4	3,1	3,7	1,8	3,0
	F	2,9	2,7	3,0	2,4	3,5	3,0	3,3	4,0	1,6	2,9
Appareil respiratoire											
toutes causes	M	24,5	33,3	20,4	16,8	19,5	25,6	26,3	33,6	34,5	38,5
	F	19,8	28,5	16,0	13,2	15,8	19,5	20,1	26,7	31,3	33,9
maladie pulmonaire obstructive	M	8,0	10,0	7,1	5,0	7,2	9,4	6,7	10,8	10,3	12,4
chronique	F	6,4	8,4	5,6	3,9	6,3	6,6	5,1	8,0	10,0	9,4
Néoplasmes, Malins	M	8,2	8,3	8,2	7,1	8,3	9,3	6,6	7,4	8,7	9,7
	F	7,0	6,3	7,3	6,6	6,5	8,8	6,3	6,7	6,1	6,4
Troubles mentaux	M	6,0	8,6	4,8	4,4	4,2	5,8	7,7	14,0	6,6	9,5
	F	9,4	14,8	6,9	6,6	6,7	7,5	13,4	23,0	13,7	12,6
Appareil digestif	M	21,0	27,4	18,0	15,7	17,7	21,0	27,0	31,8	26,6	26,2
	F	20,9	27,7	17,9	13,8	18,4	21,8	25,5	32,4	27,1	27,9

Source: Services des établissements, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Tableau 30b Utilisation des services hospitaliers pour certains diagnostics, d'après les radiations par 1000 habitants, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province du Nouveau-Brunswick, 1986-1987.

Catégorie de diagnostic	Sexe	Nouveau-Brunswick	Nord	Sud	Région I	Région II	Région III	Région IV	Région V	Région VI	Région VII
Appareil circulatoire											
toutes causes	M	22,8	23,8	22,3	18,8	23,5	24,9	23,4	30,2	20,7	25,3
	F	18,8	21,1	17,7	13,7	19,3	20,3	17,9	25,2	19,5	24,3
insuffisance coronarienne	M	10,0	9,8	10,0	8,4	10,1	11,8	9,7	12,4	7,8	11,7
	F	5,9	5,5	6,1	4,6	6,3	7,7	4,4	5,9	4,9	7,5
accident cérébro-vasculaire	M	2,8	2,8	2,9	2,6	2,8	3,2	3,0	3,8	2,3	2,6
	F	2,9	2,5	3,1	2,4	3,3	3,4	2,6	3,6	1,9	2,9
Appareil respiratoire											
toutes causes	M	24,3	31,8	20,8	17,5	20,8	24,3	23,6	31,2	34,6	35,9
	F	20,1	27,8	16,6	14,0	17,0	19,2	19,4	26,6	31,6	31,4
maladie pulmonaire obstructive chronique	M	8,4	10,0	7,6	5,6	7,8	9,7	6,9	12,0	10,2	11,3
	F	6,5	8,1	5,7	4,5	6,3	6,5	4,8	7,9	9,5	9,4
Néoplasmes, Malins	M	8,9	9,1	8,9	8,0	8,6	10,3	7,6	7,2	8,3	13,2
	F	6,8	6,2	7,1	6,6	6,9	7,7	5,9	7,8	5,0	7,3
Troubles mentaux	M	6,2	8,3	5,3	4,9	4,7	6,3	6,0	14,8	6,8	9,2
	F	9,1	14,3	6,8	6,7	6,2	7,5	12,1	23,8	12,7	12,6
Appareil digestif	M	21,2	27,5	18,3	16,4	18,1	20,5	22,2	32,5	27,7	29,2
	F	21,0	28,3	17,7	14,1	17,6	21,8	25,1	32,4	30,1	25,6

Source: Services des établissements, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Tableau 30c Utilisation des services hospitaliers pour certains diagnostics, d'après les radiations par 1000 habitants, selon le sexe, dans les sept régions sanitaires, le Nord, le Sud et la province Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

Catégorie de diagnostic	Sexe	Nouveau-Brunswick	Nord	Sud	Région I	Région II	Région III	Région IV	Région V	Région VI	Région VII
Appareil circulatoire											
toutes causes	M	23,6	24,2	23,3	19,5	24,5	26,2	23,7	27,0	21,9	26,7
	F	18,9	20,2	18,2	14,6	20,5	19,8	19,9	22,4	17,3	24,2
insuffisance coronarienne	M	10,3	9,8	10,6	8,5	11,0	12,3	10,4	9,7	8,4	11,7
	F	6,2	5,5	6,5	4,7	7,7	7,1	5,4	5,8	4,0	8,0
accident cérébro-vasculaire	M	3,1	2,9	3,2	2,7	3,2	3,7	2,9	3,1	2,3	3,6
	F	2,8	2,3	2,9	2,4	3,1	3,3	2,7	2,3	2,0	2,6
Appareil respiratoire											
toutes causes	M	23,5	31,2	19,9	17,2	19,9	22,6	23,7	29,4	33,6	36,3
	F	19,2	26,3	15,9	12,9	16,6	18,6	18,1	21,6	29,9	32,1
maladie pulmonaire obstructive chronique	M	8,1	9,7	7,3	5,8	7,4	8,8	7,0	10,0	9,9	12,2
	F	6,1	7,5	5,4	4,0	5,6	6,9	3,7	6,4	8,9	9,9
Néoplasmes, Malins	M	8,8	8,4	9,0	8,7	8,2	10,2	6,7	9,6	8,4	9,3
	F	7,1	7,2	7,0	6,3	6,5	8,5	7,5	8,4	6,7	6,9
Troubles mentaux	M	6,3	8,1	5,4	5,7	4,7	5,9	6,3	12,4	7,0	8,8
	F	9,2	14,1	7,0	7,0	6,2	7,9	13,7	23,9	11,8	11,8
Appareil digestif	M	21,3	25,4	19,4	17,0	19,5	21,8	21,4	27,5	26,9	25,6
	F	22,2	29,3	19,0	14,8	19,5	23,2	26,3	30,6	30,0	30,4

Source: Services des établissements, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

3. Autres données

(i) Malformations congénitales

Le **tableau 31** fait état de données hospitalières relatives à la morbidité sur les malformations congénitales au Nouveau-Brunswick et au Canada, de 1985 à 1988:

> Les taux de radiations et les jours de soins hospitaliers par 100 000 habitants sont demeurés relativement constants au Nouveau-Brunswick et au Canada durant ces trois années. Les taux du Nouveau-Brunswick ont toujours été plus bas que ceux du Canada durant ces années, à l'exception d'en 1987-1988 où le taux de radiations chez les hommes était plus élevé au Nouveau-Brunswick.

Le **tableau 32** montre le nombre de radiations et les taux par 100 000 habitants pour certains diagnostics de malformations congénitales durant la période de 1985 à 1988. En général, les taux pour le Nouveau-Brunswick sont semblables à ceux du Canada, à l'exception des malformations congénitales de l'appareil circulatoire où les taux sont beaucoup plus élevés pour le Canada. Les taux pour les malformations congénitales de l'appareil locomoteur sont légèrement plus élevés au Nouveau-Brunswick. De plus, les taux de radiations chez les hommes pour les malformations congénitales de l'appareil génito-urinaire sont également plus élevés au Nouveau-Brunswick.

Tableau 31 Utilisation des services hospitaliers pour toutes les malformations congénitales, d'après les jours de soins hospitaliers par 100 000 habitants et les radiations par 100 000 habitants, selon le sexe, Nouveau-Brunswick et Canada, 1985-1988.

		1985-1986		1986-1987		1987-1988	
		N.B.	Canada	N.B.	Canada	N.B.	Canada
Nombre de radiations	M	510	18 641	459	18 184	513	17 133
	F	324	14 133	328	13 866	308	13 452
Radiations par 100 000 habitants	M	145	150	131	145	146	135
	F	90	111	91	108	85	103
Nombre de jours de soins hospitaliers	M	3594	169 428	3278	168 280	3261	154 376
	F	2421	155 207	2921	143 963	2797	149 141
Jours de soins hospitaliers par 100 000 habitants	M	1022	1365	933	1345	926	1221
	F	675	1218	813	1120	775	1147

Source: Statistique Canada, catalogue 82-003S Volume 1 N° 2, 1989 et Volume 2 N° 2, 1990.

Tableau 32 Nombre de radiations et radiations par 100 000 habitants pour certaines catégories de diagnostics de malformations congénitales, selon le sexe, Nouveau-Brunswick et Canada, 1985-1988.

		1985-1986				1986-1987				1987-1988			
		Nombre de radiations		Taux par 100 000 habitants		Nombre de radiations		Taux par 100 000 habitants		Nombre de radiations		Taux par 100 000 habitants	
Diagnostic		N.-B.	Canada	N.-B.	Canada	N.-B.	Canada	N.-B.	Canada	N.-B.	Canada	N.-B.	Canada
Spina-bifida	M	9	337	3	3	4	290	1	2	8	310	2	2
	F	5	359	1	3	8	375	2	3	12	386	3	3
Toutes autres malformations congénitales du système nerveux	M	18	537	5	4	8	470	2	4	12	522	3	4
	F	12	518	3	4	10	507	3	4	11	538	3	4
Malformations congénitales de l'appareil circulatoire	M	27	3102	8	25	27	2942	8	24	36	2831	10	22
	F	30	2926	8	23	42	2815	12	22	34	2802	9	22
Fente palatine et bec-de-lièvre	M	26	940	7	8	23	876	7	7	28	886	8	7
	F	28	646	8	5	20	628	6	5	12	601	3	5
Autres malformations congénitales de l'appareil digestif	M	65	2015	18	16	67	1927	19	15	46	1672	13	13
	F	27	1017	8	8	20	997	6	8	25	956	7	7
Malformations congénitales de l'appareil génito-urinaire	M	183	5430	52	44	165	5355	47	43	217	4958	62	39
	F	44	1533	12	12	29	1517	8	12	38	1370	11	11
Malformations congénitales de l'appareil locomoteur	M	106	2991	30	24	93	3085	26	25	90	2804	26	22
	F	103	3367	29	26	110	3273	31	25	105	3146	29	24
Autres malformations congénitales	M	76	3289	22	26	72	3239	20	26	76	3150	22	25
	F	75	3767	21	30	89	3754	25	29	71	3653	20	28
TOTAL	M	510	18 641	145	150	459	18 184	131	145	513	17 133	146	135
	F	324	14 133	90	111	328	13 866	91	109	308	13 452	85	103

Source: Statistique Canada, Catalogue 82-003S, Volume 1 N° 2, 1989 et Volume 2 N° 2, 1990.

Autres données (suite)

(ii) **Santé infantile**

Les dossiers des cliniques de puériculture, des consultations préscolaires et ceux du Programme de santé scolaire indiquent le nombre d'enfants dirigés, c.-à-d. les enfants qui ont possiblement un problème de santé justifiant une enquête plus approfondie. Toutefois, les dossiers n'indiquent pas si les problèmes de santé ont été confirmés.

Les **tableaux 33, 34 et 35** présentent le nombre de problèmes de santé dirigés d'avril 1987 à mars 1988:

Le nombre précis d'enfants vus dans les cliniques de puériculture (0-18 mois) et dans le Programme de santé scolaire (1re à 12e année) n'est pas disponible.

Les taux d'enfants dirigés lors de consultations préscolaires (enfants âgés de 5 à 6 ans) ont été calculés vu que les enfants se présentent toujours au même endroit pour les consultations.

Tableau 33 Nombre de cas dirigés pour problèmes de santé dans le cadre du Programme de santé scolaire, 1e à 12e année, dans les sept régions sanitaires et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

		CAS DIRIGÉS		
		Vision	Audition	Autre
Région	I	193	32	132
	II	611	202	68
	III*	83+	17+	26+
	IV	185	52	14
	V*	-	-	-
	VI*	47+	21+	52+
	VII	43	18	45
Province		1162	342	337

*Remarque: Données incomplètes.

Source: Service de santé communautaire et environnementale, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick

Tableau 34 Nombre de cas dirigés pour problèmes de santé dans les cliniques de puériculture, enfants âgés de 0 à 18 mois, dans les sept régions sanitaires et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

	CAS DIRIGÉS							
	Dentaire	Émotionnel/ Social	Audition	Physique	Croissance et motricité	Éruption cutanée	Vision	Autre
Region I	1	4	6	22	12	33	9	68
II	1	-	4	9	17	18	24	65
III	2	-	-	33	22	37	17	88
IV	1	-	7	13	16	22	10	62
V	1	-	19	7	17	18	9	60
VI	5	1	5	6	10	28	4	86
VII	1	1	3	21	9	12	12	34
Province	12	6	44	111	103	168	85	463

Source: Service de santé communautaire et environnementale, ministère de la Santé et des Services communautaire du Nouveau-Brunswick.

Tableau 35 Nombre de cas dirigés pour problèmes de santé lors de consultations préscolaires, enfants âgés de 5 à 6 ans, dans les sept régions sanitaires et la province du Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

	PROBLÈMES DE SANTÉ									
	Dentaire	Émotionnel/ Social	Croissance et Motricité	Audition	Élocution	Vision	Autre	TOTAL	Nombre de Consultations	Taux Dirigés (%)
Région I	25	10	8	129	27	122	7	328	1522	21,6
II*	2	-	-	20+	14+	36+	2+	74+	2110	-
III	91	2	8	92	26	165	36	420	1970	21,3
IV	57	7	2	49	21	75	29	240	998	24,0
V	187	2	3	52	30	115	54	443	781	56,7
VI	104	10	8	41	40	72	19	294	1060	27,7
VII	44	12	8	19	18	43	9	153	532	28,8
Province	510	43	37	402	176	628	156	1952	8973	21,8

*Remarque: Données incomplètes.

Source: Service de santé communautaire et environnementale, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Autres données (suite)

(iii) **Hygiène dentaire**

Le **tableau 36** montre le taux de participation des écoliers de l'élémentaire au Programme rince-dent au fluorure, de 1986 à 1988. Ce taux a constamment été élevé (93%) pendant les deux années.

Tableau 36 Taux de participation des enfants des écoles élémentaires au Programme rince-dent au fluorure, 1re à 6e année et classes spéciales, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

Année	Participation (%)
I	97,2
II	96,2
III	94,9
IV	93,6
V	91,1
VI	88,7
Classes spéciales	87,9
TOTAL	93,5

Source: Service de santé communautaire et environnementale, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick.

Autres données (suite)

(iv) **Orthogénie**

La population cible que visent les activités d'éducation en matière de reproduction est le groupe des 15 à 24 ans. Le **tableau 37** fait état du nombre total de naissances et du taux de natalité par 1000 habitants, selon le groupe d'âge, en 1987 et en 1988. Les taux de natalité des groupes de 18 à 19 ans et 20 à 24 ans ont légèrement diminués de 1987 à 1988. Le taux de natalité chez les femmes célibataires âgées de 20 à 24 ans a légèrement augmenté au cours de la même période.

Tableau 37 Nombre de naissances et taux de natalité par 1000 habitants, selon le groupe d'âge et chez les femmes célibataires âgées de 20 à 24 ans, Nouveau-Brunswick, 1987-1988.

	1987		1988	
Groupe d'âge	Nombre de naiss.	Taux par 1000 hab.	Nombre de naiss.	Taux par 1000 hab.
≤14 ans	5	0,06	3	0,04
15-17 ans	226	11,4	222	10,5
18-19 ans	518	37,3	449	32,1
20-24 ans (toutes)	2708	84,6	2635	81,8
20-24 ans (célibataires)	1466	30,5	1600	32,9
Tous les âges	9588	27,3	9617	27,5

Source: Unité de consultation médicale et de soutien, ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick (Données des Statistiques de l'état civil du N.-B., 1987-1988). Taux basés sur la population du Nouveau-Brunswick d'après le recensement de 1986.

Autres données (suite)

(v) **Nutrition**

On a entrepris une enquête provinciale sur l'alimentation dans les écoles en 1989-1990 afin de définir les tendances actuelles relativement aux aliments nutritifs offerts dans les écoles. Cette étude reprenait une étude antérieure (1981-1982) sur la situation de la nourriture offerte dans les écoles du Nouveau-Brunswick.

Les **tableaux 38, 39 et 40** présentent les résultats de l'enquête:

- Une augmentation du pourcentage d'élèves achetant des aliments à l'école révèle que plus d'élèves mangent à l'école et achètent de la nourriture qu'il y a huit ans.

- On a signalé une augmentation du nombre d'écoles dotées de programmes d'alimentation scolaire, de programmes de suppléments au repas, de cantines et de machines distributrices. On a également signalé une diminution du nombre de programmes offrant le petit déjeuner.

- On a noté une augmentation du pourcentage de cantines scolaires vendant certains aliments comparativement à l'étude antérieure.

Tableau 38 Participation des écoliers aux programmes d'alimentation scolaire, Nouveau-Brunswick, 1981-1982 et 1989-1990.

	1981-1982	1989-1990
Nombre d'écoles ayant un programme d'alimentation -	443	385
Pourcentage -	96%	90%
Estimation du nombre dînant à l'école -	87 321	92 284
Pourcentage -	58%	69%
Estimation du nombre achetant de la nourriture* -	37 047	61 285
Pourcentage -	42%	66%

Nombre d'élèves 1981-1982: 149 551
1989-1990: 134 592

*Parmi ceux et celles qui dînent à l'école

Source: L'alimentation dans les écoles du Nouveau-Brunswick - Rapport d'étude 1989-1990. Une comparaison de deux études menées à l'échelle provinciale en 1981-1982 et en 1989-1990. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, novembre 1990.

Tableau 39 Programmes d'alimentation scolaire, Nouveau-Brunswick, 1981-1982 et 1989-1990.

Programmes	1981-1982	1989-1990
Repas à l'école	208	220
Supplément au repas	148	154
Petit déjeuner	32	20
Service de cantine	196	212
Machines distributrices	82	119

Source: L'alimentation dans les écoles du Nouveau-Brunswick - Rapport d'étude 1989-1990. Une comparaison de deux études menées à l'échelle provinciale en 1981-1982 et en 1989-1990. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, septembre 1990.

Tableau 40 Aliments disponibles dans les cantines scolaires, Nouveau-Brunswick, 1981-1982 et 1989-1990.

Aliments	1981-1982 (%)	1989-1990 (%)
Croustilles	53	72
Lait	51	60
Jus de fruits	-	53
Lait au chocolat	30	44
Craquelins et fromage	7	40
Crème glacée	23	39
Fruit	33	36
Noix	33	35
Boissons au fruits	29	33
Boisson gazeuse	20	32
Tablettes de chocolat	18	22
Pastilles contre la toux	5	22
Bonbons	10	19
Collation au beurre d'arachide	-	16
Raisins secs	1	15
Minisips	8	14
Gomme à mâcher	7	5

Nombre de cantines scolaires - 1981-1982: 196 (44% des écoles)
1989-1990: 212 (55% des écoles)

Source: L'alimentation dans les écoles du Nouveau-Brunswick - Rapport d'étude 1989-1990. Une comparaison de deux études menées à l'échelle provinciale en 1981-1982 et en 1989-1990. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, septembre 1990.

4. Problèmes liés au mode de vie

Deux études provinciales sur la santé réalisées en 1988 et en 1989 fournissent des renseignements pertinents sur les problèmes liés au mode de vie au Nouveau-Brunswick:

L'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick fut entreprise en 1988 afin de déterminer combien de Néo-Brunswickois sont à risque de développer une crise cardiaque ou un accident cérébro-vasculaire et afin de se renseigner sur ce que les gens savent au sujet des facteurs menant aux maladies du coeur et aux accidents cérébro-vasculaires, p. ex. l'hypertension artérielle, un taux de cholestérol élevé et le tabagisme. Environ 2000 Néo-Brunswickois âgés de 18 à 74 ans ont pris part à cette étude menée à travers la province.

L'Étude de santé de la ville de Newcastle fut réalisée en 1989 en deux phases. Dans un premier temps, on a validé les statistiques sur le cancer de la ville de Newcastle. Dans un deuxième temps, on a évalué l'état de santé des résidents de la ville. Les renseignements au sujet de l'état de santé ont été recueillis à l'aide de questionnaires remplis sous la direction d'un interrogateur par 604 des 684 ménages choisis pour participer à l'étude.

Mode de vie (suite)

Certains renseignements sur les problèmes liés au mode de vie tirés de ces études provinciales ainsi que d'autres sources d'information sont présentés sous les rubriques suivantes:

(i) Alcoolisme et toxicomanie
(ii) Tabagisme
(iii) Activité physique
(iv) Hypertension artérielle et taux de cholestérol élevé
(v) Excédent de poids
(vi) Sensibilisation aux facteurs de risque responsables de maladies/troubles chroniques
(vii) Éducation en matière de santé

Mode de vie (suite)

(i) **Alcoolisme et toxicomanie**

Le **tableau 41** fait état de la répartition en pourcentage de la consommation d'alcool au Nouveau-Brunswick, selon l'âge et le sexe. D'après l'étude sur la santé cardiaque en 1988:

- Environ 35% des Néo-Brunswickois consomment 7 verres ou plus par semaine, et un sur sept (14%) consomme 20 verres ou plus;
- Les hommes avouent boire plus que les femmes dans tous les groupes d'âge;
- La prévalence de buveurs excessifs est plus élevée chez les plus jeunes et elle diminue avec l'âge, autant chez les hommes que chez les femmes.

Tableau 41 Répartition en pourcentage de la consommation d'alcool selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.

(n=2091)

	Hommes			Femmes			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
Pas d'alcool la dernière année	6	23	30	17	25	52	21
<7 verres/semaine	34	37	42	53	53	43	44
7-20 verres/semaine	30	24	21	18	16	5	21
≥ 20 verres/semaine	30	16	7	12	6	0	14

Source: Rapport de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, décembre 1989.

Mode de vie (suite)

Le **tableau 42** montre que la consommation annuelle moyenne d'alcool par adulte dans la province était inférieure à la moyenne canadienne en 1987 et en 1988.

Les prévalences estimatives servant à déterminer le nombre d'alcooliques au Canada sont basées sur des données récentes sur les décès dus à la cirrhose du foie (formule de Jellinek): les chiffres relatifs au Nouveau-Brunswick figurent au **tableau 43**:

> La prévalence estimative de l'alcoolisme chez les hommes et les femmes a diminué entre 1974 et 1984. La baisse la plus importante est survenue chez les femmes (38%, par rapport à 23% chez les hommes).

Tableau 42 Consommation annuelle moyenne de boissons alcooliques (en litres) par adulte âgé de 15 ans ou plus, Nouveau-Brunswick et Canada, 1987-1988.

	Consommation annuelle par adulte (litres)	
	1987	1988
Nouveau-Brunswick	100,1	100,2
Canada	123,2	124,8

Source: Le Contrôle et la vente de boissons alcoolisées au Canada. Statistique Canada, Catalogue 63-202, 1990.

Tableau 43 Prévalence estimative (par 100 000 habitants) de l'alcoolisme et variation en pourcentage, selon le sexe, Nouveau-Brunswick, 1974 et 1984.

	Prévalence estimative (par 100 000 habitants)		Variation en pourcentage
	1974	1984	
Hommes	3850	2950	-23
Femmes	1950	1200	-38

Source: Fastats N.-B. VIII. Commission de l'alcoolisme et de la pharmacodépendance du Nouveau-Brunswick, janvier 1990.

Mode de vie (suite)

Les coûts estimatifs de l'abus d'alcool au Nouveau-Brunswick en 1988 sont présentés au **tableau 44.** Cette année-là, les soins de santé et la diminution de la productivité ont représenté environ 70% des coûts totaux reliés à l'abus d'alcool.

Tableau 44 Coûts économiques estimatifs de l'abus d'alcool au Nouveau-Brunswick, 1988.

Variable	Estimation des coûts en millions de dollars
Soins de santé	99,0
Sécurité du revenue	46,6
Diminution de la productivité	66,3
Accidents de la route	2,8
Pertes dues aux incendies	8,8
Système pénal	4,9
Commission de l'alcoolisme et de la pharmacodépendance	6,5
TOTAL	234,9

Source: Fastats N.-B. VII. Commission de l'alcoolisme et de la pharmacodépendance du Nouveau-Brunswick, juin 1988.

Mode de vie (suite)

La Commission de l'alcoolisme et de la pharmacodépendance du Nouveau-Brunswick et le ministère de l'Éducation ont entrepris en 1989 une étude sur l'usage de drogues par les élèves de la 7e à la 12e année. Les résultats montrent que la majorité des élèves ont consommé de l'alcool au moins une fois durant les 12 mois précédant l'étude. Deux élèves sur cinq ont fait l'usage du tabac*, et un sur cinq l'usage du cannabis **(tableau 45)**.

*Erratum: On mentionne au tableau 38 (page 110) du premier rapport sur L'État de santé des Néo-Brunswickois que **30,5%** font usage du tabac. Le pourcentage devrait se lire: **43,9%**.

Tableau 45 Usage de substances psychoactives/drogues signalé par les élèves de la 7e à la 12e année, Nouveau-Brunswick, 1989.

Drogue	Usage rapporté(%) (n=6377)
Alcool	70,9
Tabac	40,9
Cannabis	18,0
Colle	2,7
Diluants	4,4
Barbituriques (Prescrit)	12,1
Barbituriques (Non prescrit)	6,5
Héroine	2,0
Speed - métamphétamine	5,0
Stimulants (Prescrit)	6,6
Stimulants (Non prescrit)	8,4
Tranquillisants (Prescrit)	4,9
Tranquillisants (Non prescrit)	4,3
LSD	7,9
Hallucinogènes	5,0
Cocaine	3,0
PCP	1,9

Source: Fastats N.-B. VIII, Commission de l'alcoolisme et de la pharmacodépendance du Nouveau-Brunswick, janvier 1990.

Mode de vie (suite)

(ii) **Tabagisme**

Les **tableaux 46 et 47** présentent les renseignements sur le tabagisme recueillis lors de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick:

- La prévalence de fumeurs habituels de cigarettes est de 31% et est plus élevée chez les hommes et les femmes dans les groupes des 18 à 34 et 35 à 64 ans. Le taux le plus élevé, 40%, se trouve chez les hommes âgés de 18 à 34 ans **(tableau 46)**;

- Parmi les fumeurs habituels de cigarettes, 15% sont de grands fumeurs (plus de 25 cigarettes par jour). La plus grande prévalence se retrouve chez les hommes d'âge moyen **(tableau 47)**.

Tableau 46 Prévalence de fumeurs habituels de cigarettes selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.

(n=2098)

	Hommes			Femmes			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
Prévalence (%)	40	30	21	34	26	13	31
*Sondage sur le tabagisme, 1986 (%)	36	37	30	36	29	16	33

Remarque: Fumeur habituel se définit comme fumant au moins une cigarette par jour, tous les jours.
*L'usage du tabac au Canada, 1986. Santé et Bien-être social Canada, Ottawa, 1988.

Source: Rapport de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, décembre 1989.

Tableau 47 Répartition en pourcentage du nombre de cigarettes fumées par jour par les fumeurs habituels, selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.

(n=656)

	Hommes			Femmes			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
1-10 cig./jour	12	10	13	15	10	42	12
11-25 cig./jour	78	66	70	77	73	47	73
26+ cig./jour	10	24	17	8	17	11	15

Source: Rapport de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, décembre 1989.

Mode de vie (suite)

(iii) **Activité physique**

Le **tableau 48** montre que 55% des répondants de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick font de l'exercice au moins une fois par semaine:

- Parmi ceux-ci, environ 38% signalent que l'exercice est suffisamment intense pour transpirer ou devenir essoufflés;
- Une proportion de 57% signalent que la durée d'une séance d'exercice dépasse 30 minutes;
- Les jeunes femmes font plus d'exercice que les jeunes hommes, mais les femmes âgées font moins d'exercice que les hommes âgés;
- Les femmes font moins d'exercice vigoureux que les hommes et la durée de l'exercice est plus courte dans chaque groupe d'âge.

Tableau 48 Pourcentage d'individus s'engageant à de l'activité physique, selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.

(n=1207)

	Hommes			Femmes			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
Fait régulièrement de l'exercice (au moins une fois par semaine)	56	51	62	67	51	40	55
Les exercices sont surtout vigoureux a), b)	63	36	21	37	24	16	38
La durée de la session d'exercice dépasse 30 minutes a)	78	61	38	50	48	33	57

(a) Parmi les individus qui prétendent s'engager régulièrement à de l'activité physique.
(b) "Vigoureux" se défini comme étant assez intense pour devenir essouflé ou transpirer.

Source: Rapport de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, décembre 1989.

Mode de vie (suite)

(iv) **Hypertension artérielle et taux de cholestérol élevé**
Le **tableau 49** montre la prévalence de l'hypertension artérielle au Nouveau-Brunswick en 1988 selon l'âge et le sexe:

La prévalence totale est de 19%. Dans les groupes des 18 à 34 et 35 à 64 ans, la prévalence est plus élevée chez les hommes, tandis que dans le groupe des 65 à 74 ans, elle est plus élevée chez les femmes.

Le **tableau 50** montre la répartition en pourcentage des participants à l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick d'après les taux de cholestérol total, selon l'âge et le sexe:

Quarante-sept pour cent (47%) ont des taux de cholestérol au-delà du taux "souhaitable" de 5,2 mmol/L. Cette prévalence augmente avec l'âge et est plus élevée chez les hommes que chez les femmes dans les groupes des 18 à 34 et 35 à 64 ans. Dans le groupe des 65 à 74 ans, elle est plus élevée chez les femmes.

Dix-huit pour cent (18%) ont des taux de cholestérol élevés (>6,2 mmol/L), particulièrement les femmes plus âgées (38%) et les hommes d'âge moyen (28%).

Tableau 49 Prévalence de l'hypertension artérielle, selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.

(n = 1953)

	Hommes			Femmes			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
Prévalence de l'hypertension artérielle (%)	11	30	28	3	22	41	19

Remarque: L'hypertension artérielle se défini comme étant une pression diastolique $\geq$ 90 mmHg et/ou sous traitement (pharmacologique ou non-pharmacologique: contrôle du poids et/ou diète hyposodée).

L'échantillon comprend ceux qui ont fait prendre leur pression artérielle aux deux visites.

Source: Rapport de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, décembre 1989.

Tableau 50 Répartition en pourcentage des individus selon les taux de cholestérol total, selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.

(n=1843)

	Hommes			Femmes			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
<5,2 mmol/L (<200 mg/dL)	68	34	28	76	52	23	53
5,2-6,2 mmol/L (200-239 mg/dL)	24	38	49	17	25	39	29
≥ 6,2 mmol/L (≥ 240 mg/dL)	8	28	23	7	23	38	18

Remarque: L'échantillon comprend ceux qui se sont présentés à la clinique chez qui l'on a fait un prélèvement de sang et qui ont jeûné 8 heures ou plus.

Le taux de cholestérol total est interprété comme suit:
"souhaitable" - moins que 5,2 mmol/L (200mg/dL)
"limites inférieures de la zone considérée élevée" - entre 5,2 et 6,2 mmol/L (200-239mg/dL)
"élevé" - plus que 6,2 mmol/L (≥240 mg/dL)

Source: Rapport de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, décembre 1989.

Mode de vie (suite)

Le **tableau 51** fait état de la répartition en pourcentage des participants à l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick ayant zéro, un, deux ou trois des principaux facteurs de risque responsables de la maladie du coeur: tabagisme, hypertension artérielle et taux de cholestérol élevé:

Soixante-huit pour cent (68%) présentent un de ces principaux facteurs de risque ou plus. Cette prévalence de facteurs de risque combinés augmente avec l'âge et est plus élevée chez les hommes que chez les femmes dans les groupes des 18 à 34 et 35 à 64 ans.

Vingt-cinq pour cent (25%) présentent deux des principaux facteurs de risque ou plus. Cette prévalence de facteurs de risque combinés augmente considérablement du groupe des 18 à 34 ans au groupe des 35 à 64 ans, et ce chez les deux sexes. Bien que la prévalence est plus élevée chez les hommes que chez les femmes pour ces deux groupes d'âge, elle est plus élevée chez les femmes âgées de 65 à 74 ans.

Tableau 51 Répartition en pourcentage des individus ayant 0, 1, 2 ou 3 des facteurs de risque principaux responsables de la maladie cardiaque, selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.

(n=1842)

	Hommes			Femmes			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
0 facteur de risque	40	17	15	52	34	10	32
1 facteur de risque	42	47	54	37	42	50	43
2 facteurs de risque	15	30	27	11	20	36	21
3 facteurs de risque	3	6	4	0	4	4	4

Remarque: Les facteurs de risque sont définis comme suit:

Cholestérol total élevé: $\geq$5,2 mmol/L (200 mg/dL)
Hypertension artérielle: pression diastolique $\geq$90 mmHg et/ou sous traitement.
Fumeur habituel de cigarettes.

Source: Rapport de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, décembre 1989.

Mode de vie (suite)

(v) **Excédent de poids**

Le **tableau 52** montre la répartition en pourcentage de l'indice de la masse corporelle des participants à l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick selon l'âge et le sexe. En se référant aux Niveaux de poids associés à la santé: lignes directrices canadiennes (1988), 36% de la population des 18 à 74 ans ont un poids qui, pour leur taille, constitue un facteur de risque pour toute une variété de maladies chroniques, c.-à-d. un indice de masse corporelle égal ou supérieur à 27. Cette prévalence est plus élevée chez les hommes et les femmes âgés de 35 à 74 ans.

Tableau 52 Répartition en pourcentage de l'indice de masse corporelle selon l'âge et le sexe, Nouveau-Brunswick, 1988.

(n=1944)

Répartition en pourcentage de l'IMC:	Homme			Femme			Total
	18-34	35-64	65-74	18-34	35-64	65-74	18-74
< 20	7	4	1	19	8	3	9
20-25	46	34	38	44	38	31	40
25-27	19	19	18	12	13	16	15
≥ 27	28	43	43	25	41	50	36

IMC = masse (kg)/taille ^{2}(m): ≥ 27 est considéré comme ayant un excédent de poids
< 25 est souhaitable

Source: Rapport de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, décembre 1989.

Mode de vie (suite)

(vi) **Sensibilisation aux facteurs de risque responsables de maladies/troubles chroniques**

L'un des objectifs de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick était de recueillir des renseignements sur ce que les gens savent au sujet des facteurs qui peuvent mener aux maladies du coeur et aux accidents cérébro-vasculaires.

Le **tableau 53** montre le pourcentage d'individus conscients des principales causes de la maladie du coeur au Nouveau-Brunswick en 1988:

- Environ quatre personnes sur dix reconnaissent le tabagisme et le stress comme facteurs de risque pour la maladie du coeur;
- Environ une personne sur trois mentionne un excédent de poids ou un mauvais régime alimentaire; et
- Environ trois personnes sur dix reconnaissent un taux de cholestérol élevé, l'hypertension artérielle ou le manque d'exercice comme facteurs de risque.

Tableau 53 Pourcentage d'individus conscients des principales causes de la maladie cardiaque, groupes d'âge et sexes combinés, Nouveau-Brunswick, 1988.

Cause signalée	Pourcentage(%)
Tabagisme	41
Excès de stress	38
Excédent de poids	35
Mauvais régime alimentaire	33
Manque d'exercice physique	31
Taux de cholestérol élevé	30
Hypertension artérielle	29
Hérédité	20
Surmenage	18
Excès de graisses alimentaires	15
Excès de sel	8
Aliments riches en cholestérol	7
Durcissement des artères	6

Remarque: Plus d'une réponse permise.

Source: Rapport de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, décembre 1989.

Mode de vie (suite)

Les facteurs mentionnés par les répondants de l'Étude de santé de la ville de Newcastle comme étant responsables du cancer dans cette région se retrouvent au **tableau 54**:

> Les trois principaux facteurs mentionnés sont la pollution de l'environnement (70%), le style de vie (64%) et le régime alimentaire (57%).

Tableau 54 Facteurs mentionnés comme étant la cause du cancer, ville de Newcastle, 1989.

Facteurs	Pourcentage(%) (n=604)
Environnement - exposition à des produits chimiques et pollution - pollution de l'air et de l'eau - effluents et déchets provenant d'usines, de l'amiante, de poussières minière et de poussières de bois - échappement des véhicules - lumière ultraviolette - épandage chimique, par exemple contre les ravageurs ou pour traiter le gazon	70,0
Style de vie - fumer des cigarettes - consommer de l'alcool - stress/soucis - blessures	64,1
Régime alimentaire - nitrates, aliments gras, colorants, préservatifs et additifs alimentaires, stimulants chimiques donnés aux animaux et aux plantes, viandes insuffisamment cuites, aliments cuits au gril, particules détachées du rebord des boîtes de conserve et tombant dans la nourriture	57,1
Hérédité - les cellules cancéreuses sont dormantes dans chacun de nous et peuvent devenir actives; certaines familles sont plus prédisposées au cancer	27,5
Autre	7,6

Source: Ville de Newcastle - Rapport de l'étude sur la santé. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, juin 1990.

Tableau 56 Principales sources d'information sur le SIDA définies par les jeunes de la 7e, 9e et 11e année, Nouveau-Brunswick et Canada, 1988.

Source		7e année (%)	9e année (%)	11e année (%)
Télévision	N.-B.	59	60	67
	Canada	60	55	66
Imprimés	N.-B.	38	46	57
	Canada	38	44	57
École	N.-B.	20	25	29
	Canada	27	41	31
Famille	N.-B.	32	21	10
	Canada	32	17	9

Remarque: Échantillon du N.-B. - 7e année - 1054; 9e année - 1043; 11e année - 1125.
Échantillon du Canada - 7e année - 9925; 9e année - 9860; 11e année - 9617.

Source: Étude sur les jeunes Canadiens face au SIDA - Résultats pour le Nouveau-Brunswick. Centre fédéral sur le SIDA, Ottawa, 1989.

Mode de vie (suite)

Une enquête régionale a été entreprise dans la Péninsule acadienne afin de mieux comprendre les besoins en matière de santé des jeunes du secondaire et de savoir quelles sont leurs principales sources d'information en cette matière. Des élèves de la 10e à la 12e année âgés de 14 à 20 ans y ont participé (plus de 90% avaient moins de 18 ans).

Les **tableaux 57 et 58** montrent les principales sources d'information concernant la sexualité et la santé physique:

Les parents et les amis sont les principales sources d'information en matière de sexualité, suivis des médias. Les élèves ont indiqué qu'ils préféreraient obtenir cette information de leurs parents ou encore de l'infirmière scolaire.

La plupart des élèves ont mentionné que leurs parents sont leur principale source d'information concernant la santé physique et aussi celle désirée. Bien que l'infirmière scolaire est également une source désirée, seulement 4,7% des élèves mentionnent avoir recours à cette source d'information.

Tableau 57 Principales sources d'information (actuelles, préférées) concernant la sexualité définies par des élèves du secondaire de la Péninsule acadienne, 1989.

Source d'information	actuelle(%)	préférée(%)
Parents	26,2	29,7
Enseignant(e)s	7,9	6,6
Infirmière de l'école	3,9	21,9
Médias (T.V., journaux, livres...)	20,8	17,6
Ami(e)s	27,4	12,6
Frère ou soeur	2,3	2,1
Autre	11,4	9,4

Source: Besoins en matière de santé chez les élèves du secondaire de la Péninsule acadienne. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, mars 1990.

Tableau 58 Principales sources d'information (actuelles, préférées) concernant la santé physique définies par des élèves du secondaire de la Péninsule acadienne, 1989.

Source d'information	actuelle(%)	préférée(%)
Parents	53,8	38,1
Enseignant(e)s	10,5	8,3
Infirmière de l'école	4,7	25,6
Médias (T.V., journaux, livres etc...)	11,4	11,1
Ami(e)s	5,8	5,3
Frère ou soeur	1,0	1,2
Autre	12,8	10,5

Source: Besoins en matière de santé chez les élèves du secondaire de la Péninsule acadienne. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, mars 1990.

Mode de vie (suite)

L'évaluation du degré de connaissances de différents domaines relatifs à la santé par les élèves figurent au **tableau 59:**

La plupart ont indiqué que leur niveau de connaissance sur les MTS, le SIDA, l'abus sexuel et la violence est ni fort ni faible. Plusieurs pensent que leur niveau de connaissance concernant la sexualité est fort.

Le **tableau 60** indique le degré d'intérêt par rapport à différents domaines de santé: anatomie, MTS, SIDA, contraception, abus sexuel, violence et stress. La plupart des élèves démontrent de l'intérêt pour tous ces domaines de santé.

Tableau 59 Évaluation du degré de connaissances de différents domaines relatifs à la santé par les élèves du secondaire de la Péninsule acadienne, 1989.

	Degré de connaissances(%) (n=942)				
Domaine	Très fort	Fort	Ni fort ni faible	Faible	Très faible
Sexualité	13,4	46,1	37,8	2,0	0,6
MTS	6,5	28,9	45,1	13,3	6,2
SIDA	8,0	31,5	42,2	11,6	6,7
Contraception	12,8	36,3	35,0	9,5	6,4
Abus sexuel	11,0	29,2	41,2	12,9	5,8
Violence	16,5	31,4	36,1	9,4	6,5

Source: Besoins en matière de santé chez les élèves du secondaire de la Péninsule acadienne. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, mars 1990.

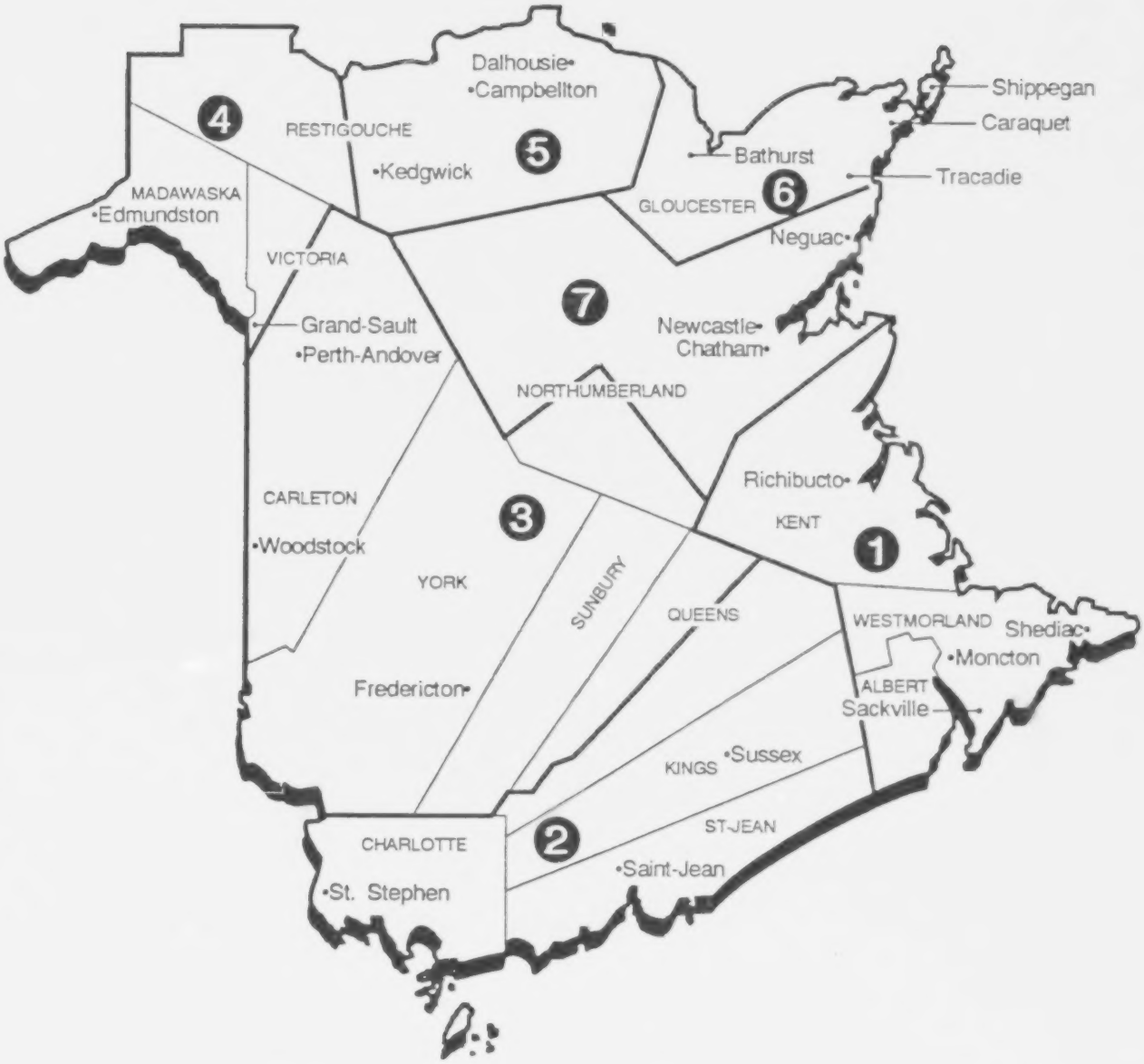
Tableau 60 Degré d'intérêt des élèves du secondaire de la Péninsule acadienne par rapport à différents domaines relatifs à la santé, 1989.

	Degré d'intérêt(%) (n=942)				
Domaine	Très fort	Fort	Ni fort ni faible	Faible	Très faible
Anatomie	16,3	30,2	36,0	10,8	6,6
MTS	21,9	36,7	30,0	7,6	3,8
SIDA	25,9	33,9	27,4	8,3	4,5
Contraception	22,4	33,9	28,7	9,3	5,7
Abus sexuel	19,2	30,4	34,2	9,9	6,3
Violence	18,6	29,5	34,0	10,7	7,2
Stress	22,7	29,5	31,8	10,0	6,0

Source: Besoins en matière de santé chez les élèves du secondaire de la Péninsule acadienne. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, mars 1990.

ANNEXE A

Régions-santé



GLOSSAIRE

Années potentielles de vie perdues:	Le total des années potentielles de vie perdues dû à une certaine cause est la somme des années que toutes les personnes décédées de cette cause auraient vécu si leur espérance de vie aurait été normale.
Radiations de l'hôpital:	Nombre de sorties et de décès d'hospitalisés.
Taux ajusté pour l'âge:	Représente ce que le taux brut serait si la population dont le taux est ajusté et la population type auraient la même répartition en ce qui concerne l'âge.
Taux brut de mortalité:	La proportion de décès au sein d'une population (par 1000 habitants).
Taux d'accroissement naturel:	Une mesure de la poussée démographique (en l'absence de migration) en additionnant les nouveaux-nés à la population et en soustrayant les décès (par 1000 habitants).
Taux de fécondité par âge:	Le nombre de naissances vivantes parmi les femmes d'un certain groupe d'âge au cours d'une année par 1000 femmes de ce groupe d'âge.
Taux de mortalité infantile:	Nombre de décès parmi les enfants âgés de moins d'un an au cours d'une année par rapport au nombre de naissances vivantes durant la même année (par 1000 habitants).
Taux de mortalité par âge:	Le nombre de décès dans une population définie pour un certain groupe d'âge au cours d'une année par rapport à la population dans ce groupe d'âge au milieu de l'année (par 10 000 habitants).
Taux de mortalité proportionnelle:	Le nombre de décès attribuables à une certaine cause pendent une période donnée, par 100 décès survenus au cours de cette même période.

BIBLIOGRAPHIE

Base de données des hôpitaux du Nouveau-Brunswick, 1985-1988.

Base de données des Statistiques de l'état civil du Nouveau-Brunswick, 1986-1988.

Besoins en matière de santé chez les élèves du secondaire de la Péninsule acadienne. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, 1990.

Étude sur les jeunes Canadiens face au SIDA - Résultats pour le Nouveau-Brunswick. Centre fédéral sur le SIDA, Ottawa, 1989.

Fastats N.B. VII. Commission de l'alcoolisme et de la pharmacodépendance du Nouveau-Brunswick, 1988.

Fastats N.B. VIII. Commission de l'alcoolisme et de la pharmacodépendance du Nouveau-Brunswick, 1990.

Indicateurs démographiques et indicateurs de santé - Présentations et interprétations. Statistique Canada, catalogue 82-543, 1986.

Laboratoire de lutte contre la maladie, Ottawa, 1991. "Mis à jour au sujet des APVP". Données non publiées.

L'alimentation dans les écoles du Nouveau-Brunswick - Rapport d'étude 1989-1990. Une comparaison de deux études menées à l'échelle provinciale en 1981-1982 et en 1989-1990. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, 1990.

Le contrôle et la vente de boissons alcoolisées au Canada. Statistique Canada, catalogue 63-202, 1990.

Les maladies transmissibles au Nouveau-Brunswick - 1987. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, 1988.

Les maladies transmissibles au Nouveau-Brunswick - 1988. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, 1989.

L'État de santé des Néo-Brunswickois. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, 1989.

Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick. Divers rapports et dossiers des Services médicaux et d'hygiène publique, 1987-1990.

Morbidité hospitalière. Statistique Canada, catalogue 82-003S Vol. 2 N° 2, 1990.

Rapport de l'Étude sur la santé cardiaque au Nouveau-Brunswick. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, 1989.

Statistique annuelle des hôpitaux. Statistique Canada, catalogue 82-003S Vol. 1 N° 2, 1989.

Statistique annuelle des hôpitaux. Statistique Canada, catalogue 82-003S Vol. 3 N° 1, 1991.

Tables de mortalité, Canada et provinces, 1985-1987. Statistique Canada, auparavant catalogue 84-532, 1989.

Ville de Newcastle - Rapport de l'étude sur la santé. Ministère de la Santé et des Services communautaires du Nouveau-Brunswick, 1990.